

## EC DECLARATION OF CONFORMITY

### *Declaración de Conformidad CE*

<b>Company:</b> <i>Campania:</i>	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
-------------------------------------	---


<b>Product:</b> <i>Producto:</i> <b>(May include accessories)</b> <i>(Incluye accesorios)</i>	<b>EXTREME X8</b>
--	-------------------

We, Sunrise Medical declare under our sole responsibility that the product(s) to which this declaration relates, is a class 1 device, and is in conformity with the requirements of EC Council Directive for Medical Devices 93/42/EEC.

*Por la presente declaramos que los productos arriba mencionados, son clase I, y que son conformes a los requisitos de la Directiva de dispositivos Médicos 93/42/CEE.*

This was verified with conformity evaluation procedures according to Medical Device Directive Annex VII.

*It ha sido verificado con conformidad a los procedimientos de evaluación acorde al anexo VII de la directiva de productos sanitarios..*

Jill Barnett General Manager, Magic Mobility	1	18OCT18
<b>Approval Name and Function</b> <i>Nombre y Función</i>	<b>Revision</b> <i>Revisión</i>	<b>Approval Date</b> <i>Fecha de aprobación</i>
		
<b>Signature</b> (Sunrise Medical Approval representative) <i>Firma</i>		

GMS Form Number:	Revision: <b>B</b>	Effective Date: <b>01.02.2010</b>
Form Owner: Heads of Engineering	Form Approver: Global Head of Engineering	GMS Change Number: