SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Allcourt** **Quickie Allcourt**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Attitude Hybrid** **Quickie Attitude Hybrid**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
M. Kutzer		
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Attitude Power** **Quickie Attitude Power**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Easy 160i** **Quickie 160i**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	10.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
M. Kutzer		
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Easy 200** **Quickie 200**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Easy 300** **Quickie 300**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
M. Kutzer		
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Easy Life** **Quickie Life**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
M. Kutzer		
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Easy Life i** **Quickie Life i**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Easy Life R** **Quickie Life R**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	10.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
M. Kutzer		
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Easy Life RT** **Quickie Life RT**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Easy Life T** **Quickie Life T**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Easy Max** **Quickie Easy Max**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Helium** **Quickie Helium**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	D	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
M. Kutzer		
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Shark RS** **Quickie Shark RS**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Shark RT** **Quickie Shark RT**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	C	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
M. Kutzer		
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Argon²** **Quickie Argon²**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	C	04.02.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
M. Kutzer		
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Delphin**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
M. Kutzer		
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH & Co. KG Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Neon²**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer Director R&D, PDM, Manual Mobility Europe	**A**	13.10.2015
Approval Name and Function *Name und Funktion*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
Michael Kutzer		
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Attitude** **Quickie Attitude**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	B	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
M. Kutzer		
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Xenon²** **Sopur Xenon² Hybrid** **Quickie Xenon²** **Quickie Xenon² Hybrid**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	D	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		

SUNRISE MEDICAL

CE

EC DECLARATION OF CONFORMITY
EU Konformitätserklärung

Company: *Die Firma*	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
Product: *Produkt* **(May include accessories)** *(Kann Zubehör beinhalten)*	**Sopur Xenon² SA** **Quickie Xenon² SA**

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.

Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

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

Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.

Michael Kutzer *Director R&D and PDM Europe, R&D-MOB Manual-DE*	D	14.01.2019
Approval Name and Function *Name und Funktion:*	**Revision** *Revision*	**Approval Date** *Genehmigungsdatum*
Signature (Sunrise Medical Approval representative) *Unterschrift*		