

DECLARATION DE
CONFORMITE



DECLARATION OF
CONFORMITY

Nous, *We*, Société **LANDANGER**
ZI la Vendue- BP 2152
52906 Chaumont Cedex 9 – France
Tél. : 03 25 02 10 10 – Fax : 03 25 02 10 20
E-mail : landanger@landanger.com

DÉCLARONS QUE LES DISPOSITIFS MÉDICAUX :
HEREBY DECLARE THAT THE MEDICAL DEVICES:

**“INSTRUMENTATION CHIRURGICALE
LANDANGER - DELACROIX”**

Voir liste jointe de 89 pages en annexe / see 89 pages enclosed list

- ✓ Sont conformes à la Directive Européenne 93/42/CEE sur les dispositifs médicaux Annexe VII et appartiennent à la **classe I**.
Are complying with the European Directive 93/42/CEE concerning medical devices Appendix VII and belong to class I.
 - ✓ Ne sont pas fabriqués à partir de tissus d'origine animale tels que visés à la Directive Européenne 2003/32/CE.
Are not made from animal tissues as directed in the European Directive 2003/32/CE.
 - ✓ Ne contiennent pas de substances dérivées du sang humain tels que visées à la Directive Européenne 93/42/CEE.
Do not contain substances produced from human blood as directed in the European Directive 93/42/CEE.
 - ✓ Satisfont aux dispositions du livre V bis du code de la santé publique.
They satisfy the arrangements of the public health book V bis.
- ☞ De ce fait, je m'estime remplir les obligations des exigences essentielles selon l'Annexe I.
Consequently, I commit myself to meet all the essential requirements obligations according to Appendix I.

Chaumont, le 25/02/2014

Le Directeur d'établissement,
Managing Director
Didier DEBLAIZE

L A N D A N G E R
TECHNOLOGIE POUR LA SANTÉ