



## Déclaration de conformité UE - *EU Declaration of conformity*

Cette déclaration de conformité est établie sous la seule responsabilité du fabricant légal :  
*This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the legal manufacturer:*

THUASNE  
120 rue Marius AUFAN  
92300 Levallois-Perret  
France

Cette déclaration certifie que - *This is to certify that:*

Basic-UDI-DI	Code style	Désignation / Description
3111792180034F	218003	LIGASTRAP MALLEO ANKLE BRACE

Description du produit - *Description of the product*

Référence / Reference	Désignation / Description	UDI-DI
21800320100199	LIGASTRAP MALLEO ANKLE BRACE S1 GREY	3401098762547
21800320200199	LIGASTRAP MALLEO ANKLE BRACE S2 GREY	3401098762608
21800320300199	LIGASTRAP MALLEO ANKLE BRACE S3 GREY	3401098762776
21800320400199	LIGASTRAP MALLEO ANKLE BRACE S4 GREY	3401098762837
21800320500199	LIGASTRAP MALLEO ANKLE BRACE S5 GREY	3401098763087
21800399900199	LIGASTRAP MALLEO ANKLE BRACE CM GREY	3111792180317

Nomenclature	Code	Description
CND	Y061206	ORTHOSIS, ANKLE-FOOT
GMDN	36206	Orthosis, leg, ankle/foot, unit

Est (Sont) un (des) dispositif(s) médical (médicaux) de classe I, par application de la *règle 1* de l'annexe VIII du règlement (UE) 2017/745

Est (Sont) conforme(s) aux exigences de l'annexe I du règlement (UE) 2017/745 applicables aux dispositifs médicaux de classe I



*Is (Are) class I medical device(s) by application of the rule 1 of the Annex VIII of the Regulation (EU) 2017/745*

*Is (Are) in conformity with the requirements of Regulation (EU) 2017/745 Annex I relating to Class I medical devices*

Date initiale de marquage CE - CE marking date : mai 2001 / May 2011

Pour Thuasne - *For Thuasne:*

**Carole Robin**

Directeur affaires réglementaires - *Regulatory Affairs Director*

Lieu - *Place:* 27 rue de la Jomayère, 42000 Saint-Etienne – France

Date: *14/09/2022*

Validité de l'attestation / *Validity of the certificate* : September 30, 2022.

Signature: