



**DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE**  
EU DECLARATION OF CONFORMITY  
DoC/2023/022\_v2



<b>Producent</b> Manufacturer	<b>REHA FUND Sp. z o.o.</b>
<b>Dane Kontaktowe</b> Contact Details	ul. Staniewicka 14 03-310 Warsaw, Poland
<b>Nazwa wyrobu / Grupy rodzajowej wyrobów</b> Product Name / Group Generic Group Name	<b>Orteza stopowo-goleniowa "AIR WALKER DUO" short</b> Foot and shin Orthosis "AIR WALKER DUO" short
<b>Przeznaczenie wyrobu</b> Intended use of the product	<b>Stosowana w przypadku skręceń, pęknięć i złamań kostki, złamań podudzia, przed lub pooperacyjnej stabilizacji stawu skokowego.</b>  Used in case of sprains, cracks and fractures of the ankle joint, fractures of the lower leg, pre- or post-operative stabilization of the ankle joint.
<b>Kod Basic UDI-DI</b> Basic UDI-DI Code	<b>59039407O1185E3</b>
<b>Nr Katalogowy</b> Nr REF	<b>O-1185</b>
<b>Modele / Wersje / Akcesoria</b> Models / Variants / Accessories	<b>Rozmiar: S, M, L, XL</b>
<b>Klasyfikacja</b> Classification	<b>klasa I</b> class I
<b>Reguła</b> Rule	<b>1</b>
<b>Kod EMDN</b> EMDN Code	<b>Y061206</b>
<b>Jednostka Notyfikowana</b> Notified Body	<b>N/D</b> N/A
<b>Zastosowane normy</b> Applied standards	EN ISO 13485:2016      EN ISO 20417:2021 EN ISO 14971:2019      EN ISO 15223-1:2022 EN ISO 10993-1:2021

Deklaracja zgodności została wydana na wyłączną odpowiedzialność REHA FUND Sp. z o.o. Niniejszym deklarujemy, że wymienione produkty są wyrobami medycznymi oznaczonymi znakiem CE według **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745** z dnia 5 kwietnia 2017 r. (**MDR**) wraz z późniejszymi zmianami i spełniają ogólne wymagania dotyczące bezpieczeństwa i działania określone w załączniku I do MDR.

*This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of REHA FUND sp. z o. o. We hereby declare that the above products are CE marked medical devices according to Regulation (EU) 2017/745 of the European Parliament and of the Council of 5 April 2017 (MDR) with subsequent amendments and meet the general safety and performance requirements set out in Annex I of the MDR.*

**Miejscowość**  
Place

**Warszawa**  
Warsaw

**Data i podpis**  
Date and Signature

**Stanowisko Prezes**  
Function President