

**EG VERKLARING VAN OVEREENSTEMMING**  
**EC DECLARATION OF CONFORMITY**



Ondergetekende,  
*The undersigned,*

Firmanaam / *Company name* : **Scout Mobility B.V.**  
Single Registration Number : **NL-MF-000005801**  
Bezoekadres / *Visiting address* : **Kanaalstraat 101d**  
Verzendadres / *Postal address* : **Kanaalstraat 101d**  
Postcode / *Postal code* : **5711 EG**  
Plaats / *City* : **Someren**  
Land / *Country* : **Nederland / The Netherlands**  
Telefoon / *Telephone* : **+31(0)6-44500578**

verklaart als fabrikant geheel onder zijn eigen verantwoordelijkheid, dat de medische hulpmiddelen:  
*being the manufacturer, declares under his sole responsibility that the medical devices:*

Productgroep / *Productgroup* : **Elektrische rolstoel / Powered wheelchair**  
Merk / *Brand* : **Scout Mobility**  
Type / *Type* : **X10 Series**  
Basic UDI-DI : **8720299561502**

waarop deze verklaring betrekking heeft, in overeenstemming zijn met de bepalingen van de Verordening Medische Hulpmiddelen (MDR) 2017/745 (EU) voor klasse 1 medische hulpmiddelen." De X10 Series (inclusief accessoires) is goedgekeurd door geaccrediteerde testinstituten volgens EN12182 (2012) en EN12184 (2014) en is tevens gecrashtest volgens ISO 7176-19.  
*to which this declaration relates are in conformity with the provisions of the Medical Devices Regulation (MDR) 2017/745 (EU) concerning class 1 medical devices."*  
*The X10 Series (including accessories) is approved by recognized test institutes in accordance with EN12182 (2012) and EN12184 (2014) and has also been crash tested according to ISO 7176-19.*

Datum / *Datum* : 1 september 2021  
Plaats / *City* : Someren  
Handtekening / *Signature* :

Naam / *Name* : G.J.J. Linsen  
Functie / *Position* : Technisch directeur / Chief Technical Officer

