

DECLARATION OF CONFORMITY

Document Number: DOC-02499 **Version:** 1.0

Title: Hollister MDR DOC Skin Barrier Accessories

Signatures:

Signed By : Lichtenwalner, Ben (lichtebd)

Decision : Approved

Decision Date : 26 May 2021 08:57:25 (GMT-05:00)

Role : QMS Tactical Mgmt

Purpose : Approve Hollister MDR DOC Tube Attachment Devices

Meaning Of Signature : Based on the intent of my role on this workflow, by signing this record I attest that I have reviewed it for completeness and agree with its content.

Signed By : Middaugh, Megan (middauma)

Decision : Approved

Decision Date : 26 May 2021 09:19:27 (GMT-05:00)

Role : Regulatory Affairs Approver

Purpose : Approve Hollister MDR DOC Tube Attachment Devices



Meaning Of Signature : Based on the intent of my role on this workflow, by signing this record I attest that I have reviewed it for completeness and agree with its content.

| | |
|---|--|
| Number (version) | DOC-02499 (1.0) |
| Title | Hollister MDR DOC Skin Barrier Accessories |
| Hierarchy | Level VI - Quality Record |
| ©2021 Hollister Incorporated and Dansac A/S | |



EU Declaration of Conformity (en)

EU Prohlášení o shodě (cs) / EU-overensstemmelseserklæring (da) / EU-conformiteitsverklaring (nl) / EU-vaatimustenmukaisuusvakuutus (fi) / Déclaration UE de conformité (fr) / EU-Konformitätserklärung (de) / Δήλωση συμμόρφωσης με την ΕΕ (el) / Declaración de conformidad de la UE (es) / Dichiarazione di conformità UE (it) / EU-samsvarserklæring (no) / Deklaracja zgodności UE (pl) / Declaração de conformidade da UE (pt) / Declarație de conformitate CE (ro) / EU-försäkran om överensstämmelse (sv)

| | | |
|---|---|--|
|  | Hollister Incorporated 2000 Hollister Drive Libertyville, IL, USA | |
|  | Hollister ULC Foxford Road Rehins Co. Mayo, Ireland | |

| | ISO 639- 1:2002 | ISO 3166:2013 |
|--|-----------------------|------------------|
| Hollister Incorporated uses the following procedures for the CE-labeling of their products according the Regulation MDR 2017/745: Class I: EC conformity declaration according to Annex IV. | en | IE, ML, GB |
| Společnost Hollister Incorporated používá pro označení CE svých výrobků podle nařízení 2017/745 o zdravotnických prostředcích následující postupy: Třída I: ES prohlášení o shodě podle přílohy IV. | cs | CZ |
| Hollister Incorporated anvender følgende procedurer for CE-mærkning af deres produkter i henhold til forordningen (EU) 2017/745 om medicinsk udstyr: Klasse I: EU-overensstemmelseserklæring i henhold til bilag IV. | da | DK |
| Hollister Incorporated hanteert conform verordening MDR 2017/745 de volgende procedures voor de CE-markering van haar producten: Klasse I: EG-conformiteitsverklaring overeenkomstig met bijlage IV. | nl | BE, NL |
| Hollister Incorporated noudattaa seuraavia menettelyitä tuotteidensa CE-merkinnöissä lääkinnällisiä laitteita koskevan asetuksen 2017/745 mukaisesti: luokka I: liitteen IV mukainen EY-vaatimustenmukaisuusvakuutus. | fi | FI |
| Hollister Incorporated utilise les procédures suivantes pour le marquage CE de ses produits conformément au Règlement 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux de classe I : Déclaration de conformité UE conformément à l'annexe IV. | fr | BE, FR, CH |

| | |
|---|--|
| Number (version) | DOC-02499 (1.0) |
| Title | Hollister MDR DOC Skin Barrier Accessories |
| Hierarchy | Level VI - Quality Record |
| ©2021 Hollister Incorporated and Dansac A/S | |

| | | |
|--|----|----------------|
| Hollister Incorporated verwendet für die CE-Kennzeichnung seiner Produkte gemäß der Verordnung 2017/745 über Medizinprodukte folgende Verfahren: Klasse I: EG-Konformitätserklärung gemäß Anhang IV. | de | AT, BE, DE, CH |
| H Hollister Incorporated χρησιμοποιεί τις ακόλουθες διαδικασίες για την επισήμανση CE των προϊόντων της σύμφωνα με τον Κανονισμό MDR 2017/745: Τάξη I: Δήλωση συμμόρφωσης με την ΕΚ σύμφωνα με το Παράρτημα IV. | el | CY, GR |
| Hollister Incorporated utiliza los siguientes procedimientos para el etiquetado CE de sus productos de conformidad con el Reglamento MDR 2017/745: Clase I: declaración de conformidad de la CE de acuerdo con el Anexo IV. | es | ES |
| Hollister Incorporated utilizza le seguenti procedure per la marcatura CE dei propri prodotti in conformità al Regolamento MDR 2017/745: Classe I: dichiarazione di conformità CE secondo l'allegato IV. | it | IT, CH |
| Hollister Incorporated bruker følgende prosedyrer for CE-merking av produktene sine i overensstemmelse med reguleringen MDR 2017/745: Klasse I EF-samsvarserklæring i henhold til tillegg IV. | no | NO |
| Spółka Hollister Incorporated stosuje następujące procedury dotyczące oznaczenia CE swoich produktów zgodnie z rozporządzeniem MDR 2017/745: Klasa I: Deklaracja zgodności WE zgodnie z Załącznikiem IV. | pl | PL |
| A Hollister Incorporated utiliza os seguintes procedimentos para a rotulagem CE dos seus produtos, em conformidade com o Regulamento 2017/745 relativo aos dispositivos médicos: classe I: declaração CE de conformidade de acordo com o anexo IV. | pt | PT |
| Hollister Incorporated aplică următoarele proceduri pentru etichetarea CE a produselor sale în conformitate cu Regulamentul privind dispozitivele medicale (MDR) 2017/745: Clasa I: Declarație de conformitate CE conform Anexei IV. | ro | RO |
| Hollister Incorporated tillämpar följande förfarande för CE-märkning av sina produkter enligt förordning MDR 2017/745: Klass I: EG-försäkran om överensstämmelse enligt bilaga IV. | sv | FI, SE |
| | | |

| Number (version) | DOC-02499 (1.0) |
|---|--|
| Title | Hollister MDR DOC Skin Barrier Accessories |
| Hierarchy | Level VI - Quality Record |
| ©2021 Hollister Incorporated and Dansac A/S | |

| | | |
|------------------------|---------------------------------------|----|
| Classification | (Annex VIII): Class I (Rule 1) | en |
| Klasifikace | (Příloha VIII): Třída I (pravidlo 1) | cs |
| Klassificering | (Bilag VIII): klasse I (regel 1) | da |
| Classificatie | (Bijlage VIII): klasse I (regel 1) | nl |
| Luokitus | (Liite VIII): luokka I (sääntö 1) | fi |
| Classification | (Annexe VIII) : Classe I (règle 1) | fr |
| Klassifizierung | (Anhang VIII): Klasse I (Regel 1) | de |
| Ταξινόμηση | (Παράρτημα VIII): Τάξης I (Κανόνας 1) | el |
| Clasificación | (Anexo VIII): Clase I (Norma 1) | es |
| Classificazione | (Allegato VIII): Classe I (Regola 1) | it |
| Klassifisering | (Tillegg VIII): klasse I (regel 1) | no |
| Klasyfikacja | (Załącznik VIII): Klasa I (Reguła 1) | pl |
| Classificação | (Anexo VIII): classe I (regra 1) | pt |
| Clasificare | (Anexa VIII): Clasa I (Regula 1) | ro |
| Klassificering | (Bilaga VIII): Klass I (regel 1) | sv |

| | | |
|---------------------------|--|----|
| Intended Use | Ostomy and Urostomy pouch accessories are intended to aid in the management of collecting output from a stoma (e.g., colostomy, ileostomy, urostomy) or skin opening (e.g., wound, fistula). | en |
| Účel použití | Stomické a urostomické sáčky slouží ke snadnějšímu zacházení s odebranými výměšky ze stomie (např. kolostomie, ileostomie, urostomie) nebo z otvorů v kůži (např. rána, píštěl). | cs |
| Tilsigtet brug | Tilbehør til stomi- og urostomiposer er beregnet til at hjælpe med at styre opsamlingen af output fra en stomiåbning (f.eks. kolostomi, ileostomi, urostomi) eller hudåbning (f.eks. sår, fistel). | da |
| Beoogd gebruik | Accessoires bij stoma- en urostomazakjes zijn bedoeld voor het helpen opvangen van uitscheiding van een stoma (bijv. colostoma, ileostoma, urostoma) of een huidopening (bijv. wond, fistel). | nl |
| Käyttötarkoitus | Avanne- ja virtsa-avannepussien lisätarvikkeet on tarkoitettu avuksi avanteesta (esim. paksusuoliavanne, ohutsuoliavanne, virtsa-avanne) tai ihon aukoista (esim. haava, fisteli) peräisin olevan eritteen hallinnassa. | fi |
| Utilisation prévue | Les accessoires de poches pour stomathérapie et pour urostomie sont destinés à faciliter le recueil des substances éliminées par une stomie (p. ex., colostomie, iléostomie, urostomie) ou par une ouverture cutanée (p. ex., plaie, fistule). | fr |
| Verwendungszweck | Zubehörartikel für Stoma- und Urostomiebeutel unterstützen beim Auffangen der Ausscheidungen eines Stomas (z. B. Kolostoma oder Ileostoma, Urostoma) oder einer Hautöffnung (z. B. Wunde oder Fistel). | de |
| Προβλεπόμενη χρήση | Τα παρελκόμενα σάκων στομίας και ουροστομίας προορίζονται για την υποβοήθηση της διαχείρισης της συλλογής παραγόμενης ύλης από μια στομία (π.χ. κολοστομία, ειλεοστομία, ουροστομία) ή ένα άνοιγμα στο δέρμα (π.χ. τραύμα, συρίγγιο). | el |

| | |
|---|--|
| Number (version) | DOC-02499 (1.0) |
| Title | Hollister MDR DOC Skin Barrier Accessories |
| Hierarchy | Level VI - Quality Record |
| ©2021 Hollister Incorporated and Dansac A/S | |

| | | |
|----------------------------|--|----|
| Uso previsto | Los accesorios para bolsas de ostomía y urostomía están diseñados para ayudar en el tratamiento de la extracción de un estoma (p. ej., colostomía, ileostomía o urostomía) o abertura cutánea (p. ej., una herida o fístula). | es |
| Utilizzo previsto | li accessori per sacche per stomia e urostomia rappresentano un ausilio alla gestione delle fuoriuscite da uno stoma (ad esempio, a seguito di colostomia, ileostomia, urostomia) o da aperture presenti sulla cute (ad esempio, ferite, fistole). | it |
| Tiltenkt bruk | Tilbehør for stomi- og urostomipose er hjelpemidler for å håndtere oppsamling av output fra stomi (f.eks. kolostomi, ileostomi, urostomi) eller hudåpning (f.eks. sår, fistler). | no |
| Przeznaczenie | Akcesoria do worków stomijnych i urostomijnych są pomocne w kontroli zbierania treści jelitowej ze stomii (np. kolostomii, ileostomii, urostomii) lub miejsca, w którym doszło do przerwania ciągłości skóry (np. rany, przetoki). | pl |
| Utilização prevista | Os acessórios para sacos de ostomia e urostomia ajudam a gerir a recolha dos efluentes de um estoma (por ex., colostomia, ileostomia, urostomia) ou de uma lesão cutânea (por exemplo, ferida, fístula). | pt |
| Destinație | Accesoriile la pungile pentru stomă și urostomă sunt destinate pentru colectarea produsului dintr-o stomă (de ex. colostomie, ileostomie, urostomie) sau dintr-un orificiu cutanat (de ex. plagă, fistulă). | ro |
| Avsedd användning | Tillbehören till stomipåsen och urostomipåsen är avsedda att underlätta hanteringen av utflödet från en stomi (t.ex. kolostomi, ileostomi, urostomi) eller hudöppning (t.ex. sår, fistel). | sv |

| | |
|---|----|
| This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of Hollister Incorporated. We hereby declare that the medical device(s) specified above meet the provision of the Regulation (EU) MDR 2017/745 for medical devices. This declaration is supported by the Quality System approval to EN ISO 13485 issued by NSAI. All supporting documentation is retained at the premises of the manufacturer. | en |
| Toto prohlášení o shodě je vydáno výhradně na odpovědnost společnosti Hollister Incorporated. Tímto prohlašujeme, že výše uvedené zdravotnické prostředky splňují ustanovení nařízení (EU) 2017/745 o zdravotnických prostředcích. Podkladem pro toto prohlášení je schválení systémem jakosti podle normy EN ISO 13485 vydané NSAI. Veškerá podpůrná dokumentace je uložena v prostorách výrobce. | cs |
| Hollister Incorporated har eneansvaret for denne overensstemmelseserklæring. Vi erklærer hermed, at det ovenfor beskrevne medicinske udstyr opfylder bestemmelserne i forordningen (EU) 2017/745 om medicinsk udstyr. Denne erklæring understøttes af kvalitetssystemets godkendelse i henhold til EN ISO 13485, der er udstedt af NSAI. Al understøttende dokumentation opbevares hos producenten. | da |

| Number (version) | DOC-02499 (1.0) |
|---|--|
| Title | Hollister MDR DOC Skin Barrier Accessories |
| Hierarchy | Level VI - Quality Record |
| ©2021 Hollister Incorporated and Dansac A/S | |

| | |
|---|----|
| Deze conformiteitsverklaring wordt uitgegeven onder de exclusieve verantwoordelijkheid van Hollister Incorporated. Hierbij verklaren wij dat de hierboven genoemde medische hulpmiddelen voldoen aan de vereisten van de verordening (EU) MDR 2017/745 voor medische hulpmiddelen. Deze verklaring wordt ondersteund door de goedkeuring van het kwaliteitsmanagementsysteem conform ISO 13485, uitgegeven door NSAI. Alle ondersteunende documentatie wordt bewaard in de vestiging van de fabrikant. | nl |
| Tämä vaatimustenmukaisuusvakuutus on annettu Hollister Incorporatedin yksinomaisella vastuulla. Täten vakuutamme, että edellä mainitut lääkinälliset laitteet ovat lääkinällisiä laitteita koskevan asetuksen (EU) 2017/745 säännösten mukaisia. Tämä vakuutuksen tukena on NSAI:n myöntämä standardin EN ISO 13485 mukainen laatujärjestelmän hyväksyntä. Kaikki tukevat asiakirjat säilytetään valmistajan tiloissa. | fi |
| Cette déclaration de conformité est délivrée sous la seule responsabilité de Hollister Incorporated. Nous déclarons par la présente que le ou les dispositifs médicaux spécifiés ci-dessus satisfont aux dispositions du Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux. Cette déclaration est appuyée par l'approbation du système qualité de la norme EN ISO 13485 délivrée par NSAI. Toutes les pièces justificatives sont conservées dans les locaux du fabricant. | fr |
| Die alleinige Verantwortung für die Ausstellung dieser Konformitätserklärung trägt Hollister Incorporated. Hiermit erklären wir, dass das oben genannte Medizinprodukt bzw. die oben genannten Medizinprodukte der Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte entsprechen. Diese Erklärung wird durch die von der NSAI erteilte Zertifizierung des Qualitätssystems nach EN ISO 13485 unterstützt. Alle Begleitdokumente werden beim Hersteller aufbewahrt. | de |
| Αυτή η δήλωση συμμόρφωσης εκδίδεται υπό την αποκλειστική ευθύνη της Hollister Incorporated. Με το παρόν δηλώνουμε ότι τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που καθορίζονται ανωτέρω πληρούν τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) MDR 2017/745 για ιατροτεχνολογικά προϊόντα. Η παρούσα δήλωση υποστηρίζεται από την έγκριση του Συστήματος ποιότητας σύμφωνα με το πρότυπο EN ISO 13485 που εκδίδεται από την NSAI (Εθνική Αρχή Προτύπων της Ιρλανδίας). Όλη η υποστηρικτική τεκμηρίωση διατηρείται στις εγκαταστάσεις του κατασκευαστή. | el |
| Esta declaración de conformidad se emite bajo la exclusiva responsabilidad de Hollister Incorporated. Por la presente declaramos que el/los dispositivo(s) médico(s) especificado(s) anteriormente cumple(n) con la disposición del Reglamento (UE) MDR 2017/745 para dispositivos médicos. Esta declaración está respaldada por la aprobación del Sistema de Calidad de la norma EN ISO 13485 emitida por NSAI. Toda la documentación acreditativa se conserva en las instalaciones del fabricante. | es |
| La presente dichiarazione di conformità è rilasciata sotto l'esclusiva responsabilità di Hollister Incorporated. Con la presente si dichiara che i dispositivi medici sopra specificati soddisfano le disposizioni del Regolamento (UE) MDR 2017/745 relativo ai dispositivi medici. Questa dichiarazione è supportata dall'approvazione del sistema di gestione della qualità alla norma EN ISO 13485 rilasciata da NSAI. Tutta la documentazione di supporto è conservata presso i locali del produttore. | it |

| | |
|---|--|
| Number (version) | DOC-02499 (1.0) |
| Title | Hollister MDR DOC Skin Barrier Accessories |
| Hierarchy | Level VI - Quality Record |
| ©2021 Hollister Incorporated and Dansac A/S | |

| | |
|--|----|
| Hollister incorporated er ene og alene ansvarlig for utstedelsen av denne samsvarserklæringen. Vi erklærer herved at de medisinske enhetene spesifisert ovenfor oppfyller kravene i reguleringen (EU) MDR 2017/745 for medisinsk utstyr. Denne erklæringen understøttes av kvalitetssystemgodkjennelse i henhold til EN ISO 13485 utarbeidet av NSAI. All støttedokumentasjon oppbevares hos produsenten. | no |
| Niniejsza deklaracja zgodności została wydana na wyłączną odpowiedzialność spółki Hollister Incorporated. Niniejszym oświadczamy, że wyżej wymienione wyroby medyczne spełniają wymagania przepisów rozporządzenia (UE) MDR 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych. Niniejsza deklaracja jest poparta zatwierdzeniem systemu zarządzania jakością wg normy EN ISO 13485 wydanej przez NSAI. Cała dokumentacja pomocnicza jest przechowywana w siedzibie producenta. | pl |
| Esta declaração de conformidade é emitida sob a exclusiva responsabilidade da Hollister Incorporated. Declaramos, pelo presente documento, que os dispositivos médicos acima especificados cumprem as disposições do Regulamento (UE) 2017/745 relativo aos dispositivos médicos. Esta declaração foi comprovada pela aprovação do Sistema de Qualidade em conformidade com a norma EN ISO 13485 emitida pela NSAI. Todos os documentos comprovativos estão guardados nas instalações do fabricante. | pt |
| Prezenta declarație de conformitate este emisă în baza responsabilității exclusive a Hollister Incorporated. Declară prin prezenta că dispozitivul(le) medical(e) indicat(e) mai sus îndeplinește/îndeplinesc prevederile Regulamentului (UE) privind dispozitivele medicale (MDR) 2017/745. Prezenta declarație este emisă în baza aprobării de către NSAI a sistemului de calitate conform standardului EN ISO 13485. Întreaga documentație justificativă este păstrată la sediul producătorului. | ro |
| Denna försäkran om överensstämmelse utfärdas under eget ansvar av Hollister Incorporated. Vi försäkrar härmed att den eller de medicintekniska produkter som anges ovan uppfyller bestämmelserna i förordning (EU) MDR 2017/745 för medicintekniska produkter. Denna försäkran stöds av NSAI:s utfärdade godkännande för kvalitetssystem enligt EN ISO 13485. All stöddokumentation finns sparad hos tillverkaren. | sv |

| | |
|---|--|
| Signed by: Regulatory Affairs Manager (en) Libertyville, IL, USA Manažer pro regulační záležitosti (cs) / Regulatory Affairs Manager (da) / Manager reglementaire zaken (nl) / Sääntelyasiohtaja (fi) / Responsable des affaires réglementaires (fr) / Regulatory Affairs Manager (de) / Διευθυντής κανονιστικών υποθέσεων (el) / Director de asuntos reglamentarios (es) / Regulatory Affairs Manager (it) / Regulatory Affairs Manager (no) / Kierownik ds. Regulacyjnych (pl) / Gestor de assuntos regulamentares (pt) / Director Afaceri de Reglementare (ro) / Chef för registrerings- och regelfrågor (sv) | Decision Date: Date / Дата / Datum / Dato / Päivämäärä / Ημερομηνία / Fecha / Dátum / Datums / Data |
|---|--|

| | |
|---|--|
| Number (version) | DOC-02499 (1.0) |
| Title | Hollister MDR DOC Skin Barrier Accessories |
| Hierarchy | Level VI - Quality Record |
| ©2021 Hollister Incorporated and Dansac A/S | |

| REF | Adapt | Hydrocolloid skin barrier extenders | en |
|-----------|----------------------|---|----|
| 79402 | | Renforts adhésifs en hydrocolloïde | fr |
| | | Hautschutzerweiterung | de |
| | | Anillos barrera semicirculares cutáneos hidrocoloides | es |
| | | Rinforzi per barriera cutanea idrocolloidale | it |
| | | Hydrokolloide klebeforsterkere | no |
| GMDN | 46207 | | |
| Basic UDI | 610075D01P001S012156 | | |

| REF | Hollister | Skin Barriers | en |
|------------|----------------------|-----------------------------|----|
| 7700, 7701 | | Huidplak | nl |
| | | Plaque de protecteur cutané | fr |
| | | Hautschutzplatte | de |
| | | Lámina Protectora | es |
| | | Barriera cutanea | it |
| | | Hudplate | no |
| | | Hudskyddsplatta | sv |
| GMDN | 48159 | | |
| Basic UDI | 610075D01P001S012258 | | |

| REF | Premium | Skin Barriers | en |
|------------|----------------------|-----------------------------|----|
| 7900, 7901 | | Huidplak | nl |
| | | Plaque de protecteur cutané | fr |
| | | Hautschutzplatte | de |
| | | Lámina Protectora | es |
| | | Barriera cutanea | it |
| | | Hudplate | no |
| | | Hudskyddsplatta | sv |
| GMDN | 48159 | | |
| Basic UDI | 610075D01P001S01235A | | |

| | |
|---|--|
| Number (version) | DOC-02499 (1.0) |
| Title | Hollister MDR DOC Skin Barrier Accessories |
| Hierarchy | Level VI - Quality Record |
| ©2021 Hollister Incorporated and Dansac A/S | |

| REF | Adapt | Barrier Strips | en |
|-----------|----------------------|--------------------------------|-------|
| 79400 | | Barriere strips | da |
| | | Huidplakstrips | nl |
| | | Ihonsuojanauhat | fi |
| | | Languettes de champ protecteur | fr |
| | | Hautschutzstreifen | de |
| | | Tiras | es |
| | | Strisce protettive | it |
| | | Pastastaver | no |
| | | Tiras | pt |
| | | Formbara pastastavar | sv |
| | | GMDN | 46207 |
| Basic UDI | 610075D01P001S01245C | | |

| REF | Adapt | Barrier Rings | en |
|------------------------------------|----------------------|--------------------------|-------|
| 7805, 7806, 7815, 8805, 8815 | | Bariérové kroužky | cs |
| | | tætningssringe | da |
| | | pastaringen | nl |
| | | ihonsuojarenkaat | fi |
| | | Anneaux protecteurs | fr |
| | | Hautschutzringe | de |
| | | Προστατευτικοί δακτύλιοι | el |
| | | Anillos de barrera | es |
| | | Anelli barriera | it |
| | | tetningsringer | no |
| | | Anéis barreira | pt |
| | | Inele de protecție | ro |
| | | tätningssringar | sv |
| | | GMDN | 46207 |
| Basic UDI | 610075D01P014S012576 | | |

| | |
|---|--|
| Number (version) | DOC-02499 (1.0) |
| Title | Hollister MDR DOC Skin Barrier Accessories |
| Hierarchy | Level VI - Quality Record |
| ©2021 Hollister Incorporated and Dansac A/S | |

| REF | Adapt | Convex Barrier Rings | en |
|---|----------------------|------------------------------|-------|
| 79520, 79530, 79540, 79601, 79602, 79603, 89601, 89602, 89603, 89520, 89530, 89540 | | Konvekse tætningsringe | da |
| | | Convexe pastaringen | nl |
| | | Kuperat ihonsuojarenkaat | fi |
| | | Anneaux protecteurs convexes | fr |
| | | Konvexe Hautschutzringe | de |
| | | Anillos de barrera convexos | es |
| | | anelli barriera convessi | it |
| | | Konvekse tetningsringer | no |
| | | Anéis barreira convexos | pt |
| | | Konvexa tättningsringar | sv |
| | | GMDN | 46207 |
| Basic UDI | 610075D01P014S012678 | | |