

Organisme certificateur

11, rue Francis de Pressensé
93571 LA PLAINE ST DENIS Cedex
Tél. : 01 41 62 80 00 - Fax : 01 49 17 90 00
www.marque-nf.com

**Organisme mandaté par
AFNOR Certification**

1, rue Gaston Boissier
75724 PARIS Cedex 15
Tél. : 01 40 43 37 00 - Fax : 01 40 43 37 37
www.lne.fr

ANNEXE TECHNIQUE B

POUR LES LEVE-PERSONNES

MARQUE NF – MEDICAL

**LITS MEDICAUX, LEVE-PERSONNES
ET
MATELAS A USAGE MEDICAL**

SOMMAIRE

- B.1. Exigences concernant les lève-personnes**
- B.1.1. Normes d'essais applicables aux lève-personnes**
- B.1.2. Spécifications complémentaires pour les lève-personnes en milieu hospitalier et hébergement médicalisé**
- B.1.3. Spécifications complémentaires pour les lève-personnes HAD/MAD**
- B.2. Formulaire de demande d'admission, de modification de produit, d'extension d'admission et de maintien de la Marque NF**

B.1. EXIGENCES CONCERNANT LES LEVE-PERSONNES

Normes d'essais applicables aux lève-personnes	§ B.1.1.	page 2
Spécifications complémentaires pour les lève-personnes en milieu hospitalier et hébergement médicalisé	§ B.1.2.	page 2
Spécifications complémentaires pour les lève-personnes HAD/MAD	§ B.1.3.	page 3

B.1.1. Normes d'essais applicables aux lève-personnes

- **NF EN 614-1** (Avril 1995) – Sécurité des machines – Principes ergonomiques de conception – Partie 1 : Terminologie et principes généraux.
- **NF EN ISO 12100-1** (Janvier 2004) – Sécurité des machines – Notions fondamentales – Principes généraux de conception – Partie 1 : Terminologie de base, méthodologie.
- **NF EN ISO 12100-2** (Janvier 2004) – Sécurité des machines – Notions fondamentales – Principes généraux de conception – Partie 2 : Principes et spécifications techniques.
- **NF EN 1050** (Janvier 1997) – Sécurité des machines – Principes pour l'appréciation des risques.

B.1.2. Spécifications complémentaires pour les lève-personnes en milieu hospitalier et en hébergement médicalisé

Les dispositions qui suivent viennent compléter ou préciser les caractéristiques et spécifications prévues par les normes applicables (cf. Partie 2).

Paragraphe de la norme NF EN ISO 10535 :

Le § 4 (Exigences et méthodes d'essai) s'applique avec les compléments et modifications suivantes :

§ § 4.1. (Exigences générales) s'applique avec les compléments ou modifications suivantes :

* § 4.1.1. (Analyse du risque) : Le dossier d'analyse de risque est évalué par l'organisme chargé de l'admission. Il doit comprendre notamment, l'évaluation du risque lié à l'hygiène (la méthode de nettoyage et de désinfection doit être validée).

* § 4.1.3. (Bruit) : Des essais sont réalisés si le bruit paraît anormalement élevé.

§ § 4.2. (Méthodes d'essai générales) s'applique.

§ § 4.3. (Exigences de sécurité) s'applique avec les compléments ou modifications suivantes :

* § 4.3.1.1. : Remplacer 120 kg par 135 kg.

Nota : en cas d'utilisation d'accessoires (type civière) modifiant les valeurs de 135 kg, une étiquette doit être apposée sur l'accessoire indiquant la diminution du poids patient.

* § 4.3.1.6. : Remplacer par les composants utilisés en vue du montage/démontage ne doivent pas altérer la qualité et la solidité de l'assemblage.

* § 4.3.1.7. : Modifier « Les poignées doivent être fixées de manière à empêcher un détachement ».

* § 4.3.1.15. : Remplacer « dispositif d'urgence » par « sectionneur d'urgence ».

* § 4.3.1.16. : Le 2^{ème} § est remplacé par : lorsque le lève-personnes est branché sur le secteur (chargement de la batterie), il ne doit pas être possible de le faire fonctionner.

* § 4.3.1.19. : Remplacer par les lève-personnes doivent être équipés d'un système de sécurité (soit par mise en place d'un moyen supplémentaire, soit par mise en place d'un coefficient de sécurité sur le mécanisme lui-même) empêchant la chute de la personne soulevée en cas de condition de premier défaut du mécanisme de levage.

* § 4.3.2. (Méthodes d'essais relatives aux exigences générales de sécurité) s'applique avec les compléments ou modifications suivantes :

* § 4.3.2.1. : Compléter comme suit : le lève-personnes ne doit présenter aucune déformation définitive.

* § 4.3.2.7. a) : Modifier "méthode de levage" par "méthode de mise en charge".

* § 4.3.2.20. : Remplacer par ce chapitre concerne le dispositif de levage mais ne concerne pas le dispositif de soutien (harnais, etc.).

Les résultats d'essais du § 4.3.2.20. "Dispositif souple de levage" réalisés par le fabricant doivent être fournis dans le dossier de demande.

§ § 4.4. (Exigences relatives aux éléments de soutien), § 4.5. (Point central de suspension) et § 4.6. (Barre de préhension) s'appliquent.

§ § 4.7. (Performances) s'applique.

§ § 4.8. (Vitesse de montée et de descente) s'applique.

§ § 4.9. (Forces /Couples de commande) s'applique avec la modification suivante :

* Remplacer : « ces mesurages doivent être effectués à mi-course » par « ces mesurages doivent être effectués à mi-course du bouton de commande ».

§ § 4.10. (Durabilité) s'applique.

§ § 4.11. (Composants hydrauliques) et § 4.12. (Composants pneumatiques) s'appliquent.

§ § 4.13. (Informations fournies par le fabricant) est complété comme suit :

* § 4.13.2. : Modifier et compléter comme suit : « toutes les commandes doivent être marquées suivant leur fonction prévue » et doivent être explicitées dans la notice d'utilisation.

* § 4.13.3. : Ajouter les références des éléments de soutien (souple ou rigide) compatibles avec le lève-personnes.

Les exigences en matière de contrôle périodique et de maintenance décrites dans l'annexe B de la norme pré-citée sont applicables sous la responsabilité de l'utilisateur.

Le § 5 (Lève-personnes mobiles – Exigences spécifiques et méthodes d'essais) s'applique.

Le § 6 (Lève-personnes d'aide à la verticalisation et/ou levage – Exigences spécifiques et méthodes d'essai) s'applique.

Le § 7 (Lève-personnes fixes – Exigences spécifiques et méthodes d'essais) n'est pas applicable.

Le § 8 (Eléments de soutiens du corps souples – Exigences spécifiques et méthodes d'essais) s'applique le cas échéant.

§ § 8.4.2. : Ajouter les informations du § 8.4.1. : la liste des références des lève-personnes compatibles avec l'élément de soutien souple.

Le § 9 (Eléments de soutien du corps rigides – Exigences spécifiques et méthodes d'essais) s'applique le cas échéant.

§ § 9.4.2. : Ajouter la liste des références des lève-personnes compatibles avec l'élément de soutien rigide.

B.1.3. Spécifications complémentaires pour les lève-personnes HAD/MAD

Les dispositions qui suivent viennent compléter ou préciser les caractéristiques et spécifications prévues par les normes applicables (cf. Partie 2).

B.1.3.1. Exigences de la norme

Paragraphes de la norme NF EN ISO 10535 :

Le § 4 (Exigences et méthodes d'essai) s'applique avec les compléments et modifications suivantes :

§ § 4.1. (Exigences générales) s'applique :

* § 4.1.1. (Analyse du risque) s'applique : Le dossier d'analyse de risque est évalué par l'organisme chargé de l'admission. Il doit comprendre notamment, l'évaluation du risque lié à :

- l'hygiène (la méthode de nettoyage et de désinfection doit être validée).
- l'interchangeabilité éventuelle des composants de montage/démontage.
- la fiabilité du blocage du bras (en position haute et basse).

* § 4.1.3. (Bruit) : Des essais sont réalisés si le bruit paraît anormalement élevé.

§ § 4.2. (Méthodes d'essai générales) s'applique.

§ § 4.3. (Exigences de sécurité) s'applique.

* § 4.3.1.6. : Remplacer par les composants utilisés en vue du montage/démontage ne doivent pas altérer la qualité et la solidité de l'assemblage.

* § 4.3.1.7. : Modifier « Les poignées doivent être fixées de manière à empêcher un détachement » (retrait).

* § 4.3.1.15. : Remplacer « dispositif d'urgence » par « sectionneur d'urgence ».

* § 4.3.1.16. : Le 2^{ème} § est remplacé par lorsque le lève-personnes est branché sur le secteur (chargement de la batterie), il ne doit pas être possible de le faire fonctionner.

* § 4.3.1.19. : Remplacer par les lève-personnes doivent être équipés d'un système de sécurité (soit par mise en place d'un moyen supplémentaire, soit par mise en place d'un coefficient de sécurité sur le mécanisme lui-même) empêchant la chute de la personne soulevée en cas de condition de premier défaut du mécanisme de levage.

* § 4.3.2. (Méthodes d'essais relatives aux exigences générales de sécurité) s'applique avec les compléments ou modifications suivantes :

* § 4.3.2.1. : Compléter comme suit : le lève-personnes ne doit présenter aucune déformation définitive.

* § 4.3.2.7. a) : Modifier « méthode de levage » par « méthode de mise en charge ».

* § 4.3.2.20. : Remplacer par « Ce chapitre concerne le dispositif de levage mais ne concerne pas le dispositif de soutien (harnais, etc.) ». Dans l'annexe 3 de la norme « réalisation de l'essai », les résultats d'essais du § 4.4.18. « Dispositif souple de levage » réalisés par le fabricant doivent être fournis dans le dossier de demande.

§ § 4.4 (Exigences relatives aux éléments de soutien), § 4.5. (Point central de suspension), § 4.6. (Barre de préhension) s'appliquent.

§ § 4.7. (Performances) s'applique.

§ § 4.8. (Vitesse de montée et de descente) s'applique.

§ § 4.9. (Forces /couples de commande) s'applique.

§ § 4.9.2. (Méthodes d'essais relatives aux forces/couples de commande) est modifié : remplacer par « ces mesures doivent être effectuées à mi-course du bouton de commande ».

§ § 4.10. (Exigences de durabilité) s'applique.

§ § 4.11. (Informations fournies par le client) est complété comme suit :

* § 4.11.2. : Modifier et compléter comme suit : « toutes les commandes doivent être marquées suivant leur fonction prévue » et doivent être explicitées dans la notice d'utilisation et h) le poids des accessoires diminuant la charge à soulever.

* § 4.11.3. est modifié : Ajouter l'indice de protection (IPX4 ou 7), ajouter les références des éléments de soutien (souple ou rigide) compatibles avec le lève-personnes. Les exigences en matière de contrôle périodique et de maintenance décrites dans l'annexe A de la norme précitée sont applicables sous la responsabilité de l'utilisateur.

§ § 5 (Lève-personnes mobiles – Exigences spécifiques et méthodes d'essais) est applicable.

§ § 6 (Lève-personnes d'aide à la verticalisation et/ou au levage – Exigences spécifiques et méthodes d'essais) est applicable.

§ § 7 (Lève-personnes fixes – Exigences spécifiques et méthodes d'essais) n'est pas applicable.

§ § 8 (Eléments de soutien du corps souples – Exigences spécifiques et méthodes d'essais) s'applique le cas échéant, avec les modifications suivantes : « Le présent chapitre spécifie les exigences et les méthodes d'essais concernant les éléments de soutien du corps souples en complément des spécifications du chapitre 4 ».

* § 8.4.2 : Ajouter les informations du § 8.4.1. : la liste des références des lève-personnes compatibles avec l'élément de soutien souple. La méthode de nettoyage et de désinfection doit être décrite dans les documents d'accompagnement.

§ § 9 (Eléments de soutien du corps rigides – Exigences spécifiques et méthodes d'essais) ne s'applique pas.

B.1.3.2. Exigences spécifiques

- La masse maximale des parties démontables ne doit pas dépasser 50 kg.
- Vérifier l'absence de retrait par inadvertance des composants assurant la sécurité des lève-personnes (par exemple, par l'utilisation de système nécessitant une double action, etc.).
- Vérifier la sécurité liée au pliage/dépliage du lève-personnes (par exemple, « risque de coincement, piégeage des doigts, etc.).
- Essai de seuil :
 - * Charger le lève-personnes avec sa charge de fonction en sécurité (120 kg minimum).

- * Faire passer, à une vitesse de 0,4m/s, le lève-personnes sur un seuil métallique pour que l'appareil franchisse complètement l'obstacle.
- * Faire 10 passages.
- * A l'issue de l'essai, le lève-personnes doit rester fonctionnel et ne pas présenter de caractère dangereux.

B.2. FORMULAIRES DE DEMANDE D'ADMISSION, DE MODIFICATION DE PRODUIT, D'EXTENSION D'ADMISSION ET DE MAINTIEN DE LA MARQUE NF

FORMULAIRE N° 1 DEMANDE D'ADMISSION

(à établir sur papier à en-tête du demandeur)

Monsieur le Directeur Général du
LABORATOIRE NATIONAL DE
METROLOGIE ET D'ESSAIS
Pôle Certification Plurisectorielle
1, rue Gaston Boissier
75724 PARIS CEDEX 15

Objet : Demande de droit d'usage de la Marque NF Médical – Mobilier de soins, de transfert et d'hébergement du patient.

Monsieur le Directeur Général,

Je soussigné (*nom et fonction*)
représentant la société (*identification de la société - siège social*).....
demande au LNE de procéder aux vérifications nécessaires pour obtenir le droit d'usage de la Marque NF
pour les lève-personnes, conformes à la norme NF EN ISO 10535.
Ces lève-personnes sont fabriqués dans l'usine de (*identification de la société et adresse complète de
l'usine*).....
Je déclare avoir pris connaissance des normes de référence, des règles générales de la Marque NF et des
règles de certification et je m'engage à les respecter pendant toute la durée d'usage de la Marque NF.

Date
Cachet et signature
du demandeur

ANNEXE A LA DEMANDE D'ADMISSION (1)

J'habilite par ailleurs la société (2).....
représentée par M. (*nom et qualité*)

à agir en mon nom sur le territoire français pour toutes questions relatives à l'usage de la Marque NF.
Je demande à ce titre, que les frais qui sont à ma charge lui soient facturés directement. Par la présente,
elle accepte ce mandat et s'engage à acquitter le règlement des factures dès réception.
Je m'engage à signaler immédiatement au LNE toute nouvelle désignation de mandataire en remplacement
du mandataire ci-dessus désigné.
Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur le Directeur Général, l'expression de mes sentiments
distingués.

Date
Cachet et signature
du représentant du mandataire (3)

Cachet et signature
du représentant du demandeur (3)

- (1) Cette annexe n'est à compléter que pour les demandeurs situés en dehors de l'Espace Economique Européen.
- (2) Désignation de la société mandataire comporte : dénomination sociale, forme de la société, siège social, numéro de Registre du Commerce.
- (3) Les signatures du demandeur et de son représentant doivent être respectivement précédées de la mention manuscrite "Bon pour mandat" et "Bon pour acceptation de mandat".

FORMULAIRE N°2 BULLETIN D'IDENTIFICATION

(à établir et à compléter par le fabricant demandeur et à joindre à son dossier
de demande d'admission, d'extension ou de maintien)

I. IDENTIFICATION

- N° d'autorisation du droit d'usage :

- Coordonnées du titulaire (siège social) :
 - . Nom :
 - . Adresse :
 - . Téléphone :
 - . Fax :
 - . Nom du correspondant Marque NF :

- Adresse de l'usine (si différente du siège social) :
 - . Téléphone :
 - . Fax :
 - . Responsable Qualité usine :

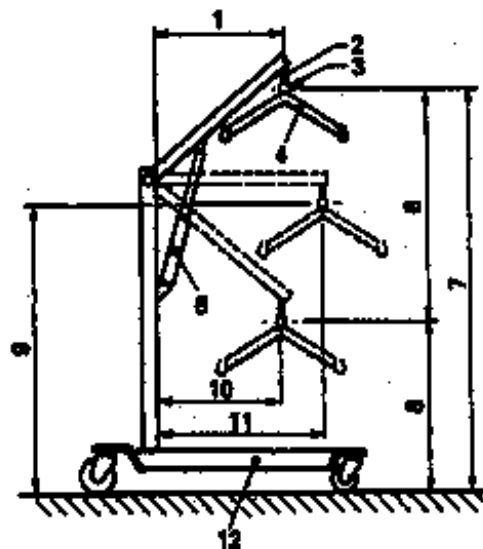
- Les références commerciales et/ou numéro(s) :

II. REVENDICATIONS DU FABRICANT

- Destination :
- Application :
- Limites d'utilisation :

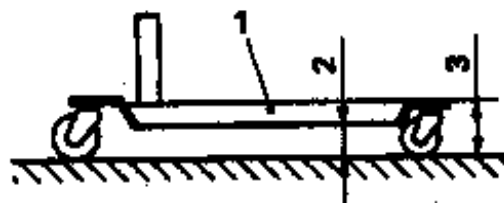
III. CONFIGURATION GENERALE

- Portée de levage au point du CSP le plus haut
- Dispositif flexible
- CSP
- Barre de préhension
- Mécanisme de levage
- Ecart de levage
- Hauteur maximale du CSP
- Hauteur minimale du CSP
- Hauteur du CSP à la portée maximale de levage
- Portée de levage au point du CSP le plus bas
- Portée maximale de levage
- Base



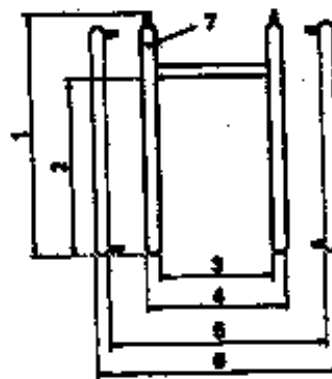
Ecart de levage / Portée de levage

Base
 Garde au sol minimale
 Hauteur maximale



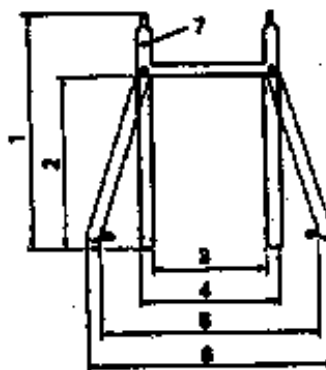
Hauteur de la base / Garde au sol

Longueur externe maximale
 Longueur interne maximale
 Largeur interne minimale
 Largeur externe minimale
 Largeur interne maximale
 Largeur externe maximale
 Base



Largeur de la base (type parallèle)

Longueur externe maximale
 Longueur interne maximale
 Largeur interne minimale
 Largeur externe minimale
 Largeur interne maximale
 Largeur externe maximale
 Base



Largeur de la base (type à structure radiale)

- Commandes manuelles :
- Commandes électriques :

IV. ALIMENTATION PNEUMATIQUE, HYDRAULIQUE, ELECTRIQUE

- Nature de la source d'alimentation :
- Caractéristiques de la source d'alimentation :

V. CARACTERISTIQUES PHYSIQUES ET INTERFACES

1. Caractéristiques dimensionnelles et performances

- Dimensionnels hors tout, en millimètres :

- Pesée :
- Accessoires :

2. Nature des principaux matériaux constitutifs et/ou traitements de surface

. Lève-personnes :

. Harnais :

3. Caractéristiques d'implantation et interfaces

- Masse : kg

- Degré de protection procuré par les enveloppes :.....IP et déterminé selon la norme NF EN 60529.

A. Mobilité

Type(s) de roulettes et diamètre(s), axes fixes ou pivotants, freinage, etc.

B. Caractéristiques d'exploitation

- *Autonomies/batterie (nombre de cycles (*) en charge normale d'utilisation).*

VI. DISPOSITIFS D'ALARMES, INDICATEURS ET/OU SECURITES

1 - Alarmes s'il y a lieu

Désignation	Alarme sonore	Alarme visuelle	Possibilité d'inhibition momentanée (indiquer la durée)		Temps de réponse	Seuil de déclenchement	Sécurité déclenchée
			OUI	NON			

2 - Indicateurs s'il y a lieu

Désignation	Caractéristiques (fixe, clignotant, couleur, sonore, etc.)

3 - Autres sécurités (mécaniques, etc. s'il y a lieu)**VII. AUTRES CARACTERISTIQUES**

(Les caractéristiques annoncées font l'objet de contrôle par le laboratoire au cours des essais d'admission).

- Instructions concernant l'hygiène, la désinfection (se référer au manuel d'utilisation) et la liste des désinfectants compatibles ou incompatibles avec les matériaux utilisés.

DOSSIER TECHNIQUE

Le dossier technique décrivant le lève-personnes, de façon à assurer une traçabilité, doit comprendre :

§ Présentation générale :

Description avec référencement des lève-personnes de la gamme(*) et modèles(*).

- . Plaquette commerciale.
- . Manuel d'utilisation.
- . Documentation technique et de maintenance.
- . Etiquetage : fournir un jeu ou les photocopies des étiquettes et de leur emplacement.

§ Circuits électriques :

- . Référence fabricant et référence fournisseur.
- . Nomenclature du système et référence des sous-ensembles.
- . Caractéristiques du vérin et de fin de course.
- . Caractéristiques des enveloppes des parties électriques.
- . Détail des commandes (boîtiers, commande à fil).
- . Certificat de conformité électrique et CEM quand disponible.
- . Caractéristiques de la connectique et des câbles de liaison.

§ Vérin :

- . Caractéristiques électriques et mécaniques (vis, etc.).
- . Plan éclaté et constituants.
- . Fin de course, relais.
- . Connectique.
- . Caractéristiques nez de vérin et chape.
- . Dispositif anti-traction.

§ Pour chaque bloc d'alimentation :

- . Caractéristiques du transformateur.
- . Fusible primaire.
- . Relais, redresseur et thermique.

§ Mécanique :

- . Eclatés, nomenclature.
- . Eléments support : plan, référence matériaux.
- . Roulettes : fabricant, référence, fiche descriptive (charge par roulette, matériau bandage).

(*) Gamme : se compose de plusieurs modèles dont le point commun est une même conception du système de levage et de la structure support.

Modèle : se caractérise par des options différentes de type dimensionnelles, gestion électrique ou mécanique de certaines fonctions.

FORMULAIRE N° 3**MARQUE NATIONALE DE CONFORMITE A LA MARQUE
NF MEDICAL – MOBILIER DE SOINS, DE TRANSFERT ET D'HEBERGEMENT DU PATIENT****FORMULE DE DEMANDE D'ANALYSE DE MODIFICATION D'UN PRODUIT ADMIS
(SANS CHANGEMENT DE REFERENCE COMMERCIALE)**

(à établir sur papier à en-tête du fabricant demandeur ou à compléter avec tampon de la société et signature du représentant légal de la société)

Monsieur le Directeur Général du
LABORATOIRE NATIONAL DE
METROLOGIE ET D'ESSAIS
Pôle Certification Plurisectorielle
1, rue Gaston Boissier
75724 PARIS CEDEX 15

Objet : Demande d'analyse de modification d'un produit admis.

Monsieur le Directeur Général,

J'ai l'honneur de vous informer, en ma qualité de.....(1), représentant la société.....(2), de la modification du lève-personnes.....(3) ayant obtenu le droit d'usage de la Marque NF.

Les modifications sont :

Date
Cachet et signature
du représentant du mandataire

Cachet et signature
du représentant du fabricant

-
- (1) Fonction.
 - (2) Identification de la société (siège social).
 - (3) Référence du lève-personnes.

FORMULAIRE N° 4**MARQUE NATIONALE DE CONFORMITE A LA MARQUE
NF MEDICAL – MOBILIER DE SOINS, DE TRANSFERT ET D'HEBERGEMENT DU PATIENT****FORMULE DE DEMANDE D'EXTENSION D'ADMISSION
(SANS CHANGEMENT DE REFERENCE COMMERCIALE)**

(à établir sur papier à en-tête du fabricant demandeur ou à compléter avec tampon de la société et signature du représentant légal de la société)

Monsieur le Directeur Général du
LABORATOIRE NATIONAL DE
METROLOGIE ET D'ESSAIS
Pôle Certification Plurisectorielle
1, rue Gaston Boissier
75724 PARIS CEDEX 15

Objet : Demande d'extension du droit d'usage de la Marque NF Médical – Mobilier de soins, de transfert et d'hébergement du patient.

Monsieur le Directeur Général,

Je soussigné (*nom et fonction*)
représentant la société (*identification de la société - siège social*).....
demande au LNE de procéder aux vérifications nécessaires pour obtenir le droit d'usage de la Marque NF pour les produits précisés dans le tableau ci-joint, conformes à la norme NF EN ISO 10535.
Ces produits sont fabriqués dans l'usine de (*adresse complète de l'usine*)

Je déclare avoir pris connaissance de la norme précitée, des règles générales de la Marque NF et des règles de certification et je m'engage à les respecter pendant toute la durée d'usage de la Marque NF.

Date
Cachet et signature
du fabricant

ANNEXE A LA DEMANDE D'EXTENSION D'ADMISSION (1)

J'habilite par ailleurs la société (2).....
représentée par M. (*nom et qualité*)

à agir en mon nom sur le territoire français pour toutes questions relatives à l'usage de la Marque NF.
Je demande à ce titre, que les frais qui sont à ma charge lui soient facturés directement. Par la présente, elle accepte ce mandat et s'engage à acquitter le règlement des factures dès réception.
Je m'engage à signaler immédiatement au LNE toute nouvelle désignation de mandataire en remplacement du mandataire ci-dessus désigné.
Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur le Directeur Général, l'expression de mes sentiments distingués.

Date
Cachet et signature
du représentant du mandataire (3)

Cachet et signature
du représentant du fabricant (3)

- (1) Cette annexe n'est à compléter que pour les demandeurs situés en dehors de l'Espace Economique Européen.
(2) Désignation de la société mandataire comporte : dénomination sociale, forme de la société, siège social, numéro de Registre du Commerce.
(3) Les signatures du fabricant et de son représentant doivent être respectivement précédées de la mention manuscrite "Bon pour mandat" et "Bon pour acceptation de mandat".

FORMULAIRE N° 5**MARQUE NATIONALE DE CONFORMITE A LA MARQUE
NF MEDICAL – MOBILIER DE SOINS, DE TRANSFERT ET D'HERBERGEMENT DU PATIENT****FORMULE DE DEMANDE DE MAINTIEN DU DROIT D'USAGE DE LA MARQUE NF
(LORS DE LA MODIFICATION D'UNE REFERENCE COMMERCIALE)**

(à établir sur papier à en-tête du fabricant et à faire viser par le distributeur)

Monsieur le Directeur Général du
LABORATOIRE NATIONAL DE
METROLOGIE ET D'ESSAIS
Pôle Certification Plurisectorielle
1, rue Gaston Boissier
75724 PARIS CEDEX 15

Objet : Demande de maintien à la marque NF Médical – Mobilier de soins, de transfert et d'hébergement du patient.

Monsieur le Directeur Général,

J'ai l'honneur de demander, en ma qualité de.....(1), représentant la société.....(2), le maintien du droit d'usage de la Marque NF pour les produits désignés ci-après (3), conformes aux normes françaises et européennes des règles de certification en vigueur.

qui ne diffèrent des produits admis à la Marque NF que par la marque et la référence commerciale.

Cette demande porte sur les produits commercialisés par l'intermédiaire de :
sous la marque :

Référence d'admission du modèle de base		Marque(s) et référence(s) commerciale(s) demandées par le distributeur ou nouvelle(s) marque(s) et référence(s) commerciale(s) demandées par le titulaire
Marque et référence commerciale de base	N° du droit d'usage de la Marque NF	

Je joins à cette demande l'engagement du distributeur précité.

Cachet et signature du producteur
ou du mandataire (*) :

Cachet et signature
du distributeur :

Date

(*) Cas d'un producteur étranger.

(1) Fonction.

(2) Identification de la société (siège social).

(3) Mentionner référence commerciale.