

Smith & Nephew Medical Limited
 101 Hessle Road
 Hull, HU3 2BN
 England

T + 44 (0) 1482 225181
 F + 44 (0) 1482 328326
 www.smith-nephew.com



EUROPEAN DECLARATION OF CONFORMITY ¹

Declaration confirms that the product listed below meets: Regulations 2017/745, and is issued under the sole responsibility of Smith & Nephew Medical Ltd ².

Manufacturer's Name³	Smith & Nephew Medical Ltd
Business Address⁴	101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, United Kingdom
Single Registration Number (SRN) ⁵	GB-MF-000017580
European Authorised Representative⁶	Smith & Nephew Operations B.V. NL-AR-000012769
Business Address⁷	Bloemlaan 2, 2132 NP Hoofddorp, Netherlands
Product Name⁸:	BACTIGRAS
Intended Use⁹	<p>Indications BACTIGRAS Dressings are for use as a topical treatment only. BACTIGRAS Dressings are indicated for a wide range of wounds where there is a risk of infection, or on already infected wounds in conjunction with systemic antibacterial agents. The range of wounds on which BACTIGRAS Dressings may be used include:</p> <ul style="list-style-type: none"> • minor burns and scalds • lacerations, abrasions and other skin loss wounds • donor and recipient graft sites. <p>Intended Use BACTIGRAS Dressings are designed to protect the injury. They act as a wound contact layer between the wound and a secondary dressing, allowing exudate to pass into an absorbent secondary dressing. They contain chlorhexidine acetate, a broad-spectrum antiseptic, which minimises risk of bacterial colonisation in the wound.</p>
Conformity Assessment Procedure (Annex)¹⁰	Annex IX
Notified Body Name¹¹	BSI Group The Netherlands B.V
Notified Body Number¹²	No. 2797
Verification Certificate(s)¹³	MDR 732832 Annex IX Chapter I & III Certificate MDR 733299 Annex IX Chapter II Certificate


This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
 Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Smith & Nephew Medical Limited
 101 Hessle Road
 Hull, HU3 2BN
 England

T + 44 (0) 1482 225181
 F + 44 (0) 1482 328326
 www.smith-nephew.com



Signed on behalf of Smith & Nephew Medical Ltd ¹⁴	
Signature¹⁵	Signed by:  Signer Name: Sam Greenhalgh Signing Reason: I approve this document Signing Time: 04-Feb-2026 14:33:55 GMT 1C73ED93193D48889F66F071859C80BC
Name¹⁶	Sam Greenhalgh
Position¹⁷	Regulatory Affairs Director
Date¹⁸	04-Feb-2026 14:33:58 GMT
Location¹⁹	Hull, UK
Declaration of Conformity Reference²⁰	DOC-WMTF-061/V3

Product Schedule ²¹			
Product Code / Catalogue Number ²²	Product Description or Product Variant ²³	Risk Classification ²⁴	Basic UDI ²⁵
66003650	BACTIGRAS 10cm x 10cm Carton of 50	III	5000223SN000144RD
66003661	BACTIGRAS 10cm x 40cm Carton of 10	III	5000223SN000144RD
7456	BACTIGRAS 5cm x 5cm Carton of 50	III	5000223SN000144RD
7457	BACTIGRAS 10cm x 10cm Carton of 10	III	5000223SN000144RD
7461	BACTIGRAS 15cm x 20cm Carton of 10	III	5000223SN000144RD
66007505	BACTIGRAS on a roll 15cm x 1m Carton of 12	III	5000223SN000144RD

Standards / Common Specification(s) ²⁶ :		
EN ISO 780:2015	EN ISO 10993-17:2023	EN ISO 11737-1:2018+A1:2021
EN ISO 13485:2016 + A11:2021	EN ISO 10993-18:2020/A1:2023	EN ISO 11737-2:2020
EN ISO 15223-1:2021	EN ISO 10993-23:2021	EN ISO 14644-1:2015
EN ISO 14971:2019 + A11:2021	EN ISO 20417:2021	EN ISO 14644-2:2015

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
 Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

EN ISO 10993-1:2020	EN 62366-1:2015 + AMD1:2020	EN ISO 11607-1:2020/A11:2022
EN ISO 10993-3:2014	EN 556-1:2024	EN ISO 11607-2:2020/A11:2022
EN ISO 10993-5:2009+A11:2025	EN ISO 11137-1:2015	EN ISO 14155:2020
EN ISO 10993-10:2023	EN ISO 11137-2:2015+A1:2023	

Intended Use European Language Translations²⁷:

Language ²⁸		Code	Intended Use
EN	Local		
Bulgarian	български език	BG	<p>Показания Превръзките BACTIGRAS са предназначени за употреба само за локално лечение. Превръзките BACTIGRAS са показани за широк диапазон от рани, където има риск от инфекция, или върху вече инфектирани рани заедно със системни антибактериални агенти. Диапазонът от рани, за които могат да се използват превръзките BACTIGRAS, включва:</p> <ul style="list-style-type: none"> • леки изгаряния и попарвания • лацерации, ожулвания и други рани със загуба на кожа • донорски и реципиентни места на присадки. <p>Предназначение Превръзките BACTIGRAS са проектирани да опазват нараняването. Превръзките BACTIGRAS действат като слой за контакт с раната между раната и вторичната превръзка, позволявайки на ексудата да премине успешно в абсорбираща вторична превръзка. Превръзките BACTIGRAS съдържат хлорхексидинов ацетат – широкоспектърен антисептик, който свежда до минимум риска от бактериална колонизация в раната.</p>
Croatian	Hrvatski	HR	<p>Indikacije Obloge BACTIGRAS namijenjene su samo za lokalno liječenje. Obloge BACTIGRAS indicirane su za primjenu na širok raspon rana kod kojih postoji rizik od infekcije ili za primjenu na već inficirane rane u kombinaciji sa sistemskom primjenom antibakterijskih tvari. Rane na kojima se BACTIGRAS obloge mogu koristiti uključuju:</p> <ul style="list-style-type: none"> • manje opekline i oparine • poderotine, abrazije i ostale rane s gubitkom kože • mjesta transplantata donora i primatelja. <p>Namjena Obloge BACTIGRAS dizajnirane su za zaštitu ozljede. Obloge BACTIGRAS djeluju kao sloj za prekrivanje rane između rane I sekundarne obloge, omogućujući prolazak eksudata u upijajuću sekundarnu oblogu. Obloge BACTIGRAS sadrže klorheksidin acetat, antiseptik širokog spektra koji smanjuje rizik od</p>

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

			bakterijske kolonizacije rane.
Czech	Český Jazyk	CZ	<p>Indikace Krytí BACTIGRAS se používá pouze pro povrchovou léčbu. Krytí BACTIGRAS je určeno pro široké spektrum zranění, u nichž hrozí infekce nebo k ní v ráne již došlo, a to ve spojení se systémovými antibakteriálními činidly. Mezi typy ran, na něž lze krytí BACTIGRAS použít, patří:</p> <ul style="list-style-type: none"> • lehčí popáleniny a opařeniny • tržné rány, abraze a další poranění se ztrátou kůže • místa kožních štěpů příjemců a dárců. <p>Určené použití Krytí BACTIGRAS je navrženo tak, aby chránilo poranění. Krytí BACTIGRAS funguje jako vrstva pro kontakt s ránou mezi ránou a sekundárním krytím a umožňuje, aby exsudát prošel do absorbujícího sekundárního krytí. Krytí BACTIGRAS obsahuje chlorhexidin acetát, širokospektrální antiseptikum, které minimalizuje riziko bakteriální kolonizace rány.</p>
Danish	Dansk	DK	<p>Indikationer BACTIGRAS-bandager er kun beregnet til topisk behandling. BACTIGRAS-bandager er indiceret til en lang række sår, hvor der er risiko for infektion, eller til allerede inficerede sår sammen med systemiske antibakterielle midler. Typer af sår, hvorpå BACTIGRAS-bandager kan bruges, omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • mindre forbrændinger og skoldninger • flænger, slidsår og andre sår med hudtab • steder, hvortil donorhud hentes eller transplanteres. <p>Tilsigtet brug BACTIGRAS-bandager er designet til at beskytte skaden. BACTIGRAS-bandager fungerer som et sårkontaktlag mellem såret og en sekundær bandage, hvilket tillader ekssudat at passere ind i en absorberende sekundær bandage. BACTIGRAS bandager indeholder klorhexidin-acetat, et bredspektret antiseptisk middel, der minimerer risikoen for bakteriekolonisering i såret.</p>
Dutch	Nederlands	NL	<p>Indicaties BACTIGRAS-verbanden zijn uitsluitend voor gebruik als topische behandeling. BACTIGRAS-verbanden zijn geïndiceerd voor een breed scala aan wonden waarbij er een risico op infectie bestaat, of op reeds geïnfecteerde wonden in combinatie met systemische antibacteriële middelen. De wonden waarvoor BACTIGRAS-verbanden gebruikt kunnen worden zijn onder andere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • lichte brandwonden en brandplekken • laceraties, ontvellingen en andere wonden met huidverlies • donor- en receptorplaatsen bij huidtransplantatie. <p>Beoogd gebruik BACTIGRAS-verbanden zijn ontworpen om het letsel te beschermen. BACTIGRAS-verbanden fungeren als een wondcontactlaag tussen de wond en een secundair verband,</p>

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

			<p>waardoor exsudaat in een absorberend secundair verband terecht komt. BACTIGRASverbanden bevatten chloorhexidineacetaat, een breed spectrum antisepticum dat het risico op bacteriële kolonisatie in de wond minimaliseert.</p>
Estonian	Eesti	EE	<p>Näidustused BACTIGRAS haavasidemed on mõeldud kasutamiseks ainult toopilise ravina. BACTIGRAS haavasidemed on näidustatud paljudele haavadele, kus esineb infektsioonioht, või juba nakatunud haavadele koos süsteemsete antibakteriaalsete ainetega. BACTIGRAS haavasidemeid võib kasutada järgmistele haavadega:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pindmised põletused ja väiksemad põletushaavad; • latseratsioonid, marrastused ja muud nahakaoga haavad; • doonori ja retsiendi siirdamiskohad. <p>Ettenähtud kasutusotstarve BACTIGRAS haavasidemed on mõeldud vigastuste kaitsmiseks. BACTIGRAS haavasidemed toimivad haava ja sekundaarse sideme vahelise haavavõrguna, võimaldades eksudaadil tungida absorbeerivasse sekundaarsesse sidemesse. BACTIGRAS haavasidemed sisaldavad kloorheksidiinatsetaati, laia spektriga antiseptilist ainet, mis minimeerib bakteriaalse kolonisatsiooni riski haavas.</p>
Finnish	Suomi	FI	<p>Indikaatiot BACTIGRAS-sidokset on tarkoitettu käytettäväksi vain paikallishoitoon. BACTIGRAS-sidokset on tarkoitettu moniin erilaisiin haavoihin, joissa on infektoriski, tai jo infektoituneisiin haavoihin yhdessä systeemisten antibakteeristen aineiden kanssa. Haavatyyppeihin, joihin BACTIGRAS-sidoksia voidaan käyttää, sisältyvät:</p> <ul style="list-style-type: none"> • lievät palovammat ja polttohaavat • repalehaavat, hiertymät ja muut ihohaavat • ihonsiirteiden otto- ja asetuspaikat. <p>Käyttötarkoitus BACTIGRAS-sidokset on suunniteltu suojaamaan vammaa. BACTIGRAS-sidokset toimivat haavan kontaktikerroksena haavan ja toissijaisen sidoksen välillä, jolloin tulehdusneste pääsee imukykyiseen toissijaiseen sidokseen. BACTIGRAS-sidokset sisältävät klooriheksidiiniasettaattia, joka on laajakirjainen antiseptinen aine, joka minimoii bakteerikolonisaation riskiä haavassa.</p>
French	Français	FR	<p>Indications Les pansements BACTIGRAS sont destinés à être utilisés comme traitement topique uniquement. Les pansements BACTIGRAS sont indiqués pour un large éventail de plaies présentant un risque d'infection, ou sur les plaies déjà infectées en association avec des agents antibactériens systémiques. Les pansements BACTIGRAS peuvent être utilisés avec les plaies suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • brûlures légères et brûlures par liquide bouillant • lacérations, abrasions et autres plaies avec perte de peau • sites donneurs et receveurs de greffe.

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

			<p>Usage prévu Les pansements BACTIGRAS sont conçus pour protéger la plaie. Les pansements BACTIGRAS agissent comme une couche en contact avec la plaie, et ce entre la plaie et un pansement secondaire, permettant à l'exsudat de passer dans un pansement secondaire absorbant. Les pansements BACTIGRAS contiennent de l'acétate de chlorhexidine, un antiseptique à large spectre, qui minimise le risque de colonisation bactérienne dans la plaie.</p>
German	Deutsch	DE	<p>Indikationen BACTIGRAS Wundverbände sind nur zur topischen Behandlung bestimmt. BACTIGRAS Wundverbände sind für eine Vielzahl von Wunden indiziert, bei denen ein Infektionsrisiko besteht, oder für bereits infizierte Wunden in Verbindung mit systemischen antibakteriellen Wirkstoffen. Die Wunden, bei denen BACTIGRAS Wundverbände angewendet werden können, sind u. a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leichte Verbrennungen und Verbrühungen • Risswunden, Schürfwunden und andere Wunden mit Hautverlust • Transplantationsstellen bei Spendern und Empfängern <p>Verwendungszweck BACTIGRAS Wundverbände sind zum Schutz der Verletzung ausgelegt. BACTIGRAS Wundverbände dienen als Wundkontaktschicht zwischen der Wunde und einem Sekundärverband, sodass das Exsudat in einen saugfähigen Sekundärverband gelangen kann. BACTIGRAS Wundverbände enthalten das Breitband-Antiseptikum Chlorhexidinacetat, das das Risiko einer bakteriellen Besiedelung in der Wunde minimiert.</p>
Greek	Ελληνικά	GR	<p>Ενδείξεις Τα επιθέματα BACTIGRAS προορίζονται για χρήση μόνο ως τοπική θεραπεία. Τα επιθέματα BACTIGRAS ενδείκνυνται για ένα ευρύ φάσμα τραυμάτων όπου υπάρχει κίνδυνος λοίμωξης ή σε ήδη μολυσμένα τραύματα σε συνδυασμό με συστηματικούς αντιβακτηριακούς παράγοντες. Το φάσμα των τραυμάτων στα οποία μπορούν να χρησιμοποιηθούν τα επιθέματα BACTIGRAS περιλαμβάνει:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ελαφρά εγκαύματα και ζεματίσματα, • διασχίσεις, αμυχές και άλλα τραύματα απώλειας δέρματος και • περιοχές μοσχεύματος δότη και λήπτη. <p>Προβλεπόμενη χρήση</p>

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

			<p>Τα επιθέματα BACTIGRAS έχουν σχεδιαστεί για την προστασία του τραυματισμού. Τα επιθέματα BACTIGRAS λειτουργούν ως στρώμα επαφής με το τραύμα μεταξύ του τραύματος και ενός δευτερεύοντος επιθέματος, επιτρέποντας τη διέλευση του εξιδρώματος σε ένα απορροφητικό δευτερεύον επίθεμα. Τα επιθέματα BACTIGRAS περιέχουν οξική χλωρεξιδίνη, ένα αντισηπτικό ευρέως φάσματος, που ελαχιστοποιεί τον κίνδυνο βακτηριακού αποικισμού στο τραύμα.</p>
Hungarian	Magyar	HU	<p>Javallatok A BACTIGRAS kötszerek kizárólag helyi kezelésként használhatók. A BACTIGRAS kötszerek számos olyan sebtípushoz javallottak, ahol fennáll a fertőzés kockázata, valamint már fertőzött sebekhez szisztémás antibakteriális szerekkel együtt. A BACTIGRAS kötszerek a következő sebekre használhatók:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kisebb égési sérülések és források • Szakított sebek, horzsolások és egyéb bőrvesztést okozó sebek • Donor és graftbefogadó helyek <p>Rendeltetészerű használat A BACTIGRAS kötszerek a sérült terület védelmére szolgálnak. A BACTIGRAS kötszerek sebbel érintkező réteggel működnek a seb és a másodlagos kötszer között, lehetővé téve a váladék átjutását egy nedvszívó másodlagos kötszerbe. A BACTIGRAS kötszerek klórhexidin-acetátot tartalmaznak, amely egy széles spektrumú antiszeptikum, és minimalizálja a baktériumok megtelepedésének kockázatát a sebben.</p>
Italian	Italiano	IT	<p>Indicazioni Le medicazioni BACTIGRAS devono essere utilizzate solo come trattamento topico. Le medicazioni BACTIGRAS sono indicate per un'ampia gamma di ferite con rischio di infezione o su ferite già infette in combinazione con agenti antibatterici sistemici. La gamma di ferite su cui è possibile utilizzare le medicazioni BACTIGRAS comprende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ustioni superficiali e scottature • lacerazioni, abrasioni e altre lesioni con perdita cutanea • siti donatori e riceventi di innesti. <p>Uso previsto Le medicazioni BACTIGRAS sono progettate per proteggere la lesione. Le medicazioni BACTIGRAS fungono da strato di contatto tra la ferita e una medicazione secondaria, consentendo all'essudato di passare in una medicazione secondaria assorbente. Le medicazioni BACTIGRAS contengono clorexidina acetato, un antisettico ad ampio spettro che riduce al minimo il rischio di colonizzazione batterica nella ferita.</p>
Latvian	Latviešu	LV	<p>Indikācijas BACTIGRAS pārsēji ir paredzēti tikai lokālai ārstēšanai. BACTIGRAS pārsēji ir indicēti plašam brūču spektram, kurās pastāv infekcijas risks, vai jau inficētām brūcēm kopā ar sistēmiskiem antibakteriāliem līdzekļiem. Brūces, uz kurām var</p>

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

			<p>izmantot BACTIGRAS pārsējus, ietver:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nelielus apdegumus un applaucējumus; • plēstas brūces, nobrāzumus un citas brūces ar zaudētu ādu; • donoru un saņēmēju transplantācijas vietas. <p>Paredzētā lietošana BACTIGRAS pārsēji ir paredzēti, lai aizsargātu ievainojumu. BACTIGRAS pārsēji darbojas kā brūces kontaktslānis starp brūci un sekundāro pārsēju, ļaujot eksudātam iesūkties absorbējošajā sekundārajā pārsējā. BACTIGRAS pārsēji satur hlorheksidīna acetātu, plaša spektra antiseptisku līdzekli, kas samazina baktēriju kolonizācijas risku brūcē.</p>
Lithuanian	Lietuvių	LT	<p>Indikācijas Tvarsčiai „BACTIGRAS” skirti tik paviršiniam gydymui. Tvarsčiai „BACTIGRAS” skirti įvairioms žaizdoms, kai yra infekcijos rizika, arba jau užkrėstoms žaizdoms tvarstyti kartu su sisteminiais antibakteriniais preparatais. Tvarsčiai „BACTIGRAS” gali būti naudojami įvairioms žaizdoms gydyti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nedideliems nudegimams ir nuplikymams • plėštinėms žaizdoms, nubrozdinimams ir kitokiems odos netekimams • donorinėms ir recipientinėms transplantavimo vietoms. <p>Paskirtis Tvarsčiai „BACTIGRAS” skirti apsaugoti sužalojima. Tvarsčiai „BACTIGRAS” veikia kaip su žaizda besiliečiantis sluoksnis tarp žaizdos ir antrinio tvarščio, todėl eksudatas gali patekti į sugeriantį antrinį tvarstį. Tvarsčiuose „BACTIGRAS” yra chlorheksidino acetato, plataus spektro antiseptiko, kuris sumažina bakterinės kolonizacijos žaizdoje riziką.</p>
Polish	Polski	PL	<p>Wskazania Opatrunki BACTIGRAS są przeznaczone wyłącznie do leczenia miejscowego. Opatrunki BACTIGRAS są wskazane do stosowania w przypadku wielu ran, gdzie istnieje ryzyko zakażenia lub już zakażonych ran w połączeniu z ogólnoustrojowymi środkami przeciwbakteryjnymi. Do ran, w przypadku których można stosować opatrunki BACTIGRAS należą:</p> <ul style="list-style-type: none"> • drobne oparzenia i oparzenia spowodowane płynem • rany szarpane, otarcia i inne rany utraty skóry • miejsca przeszczepów dawcy i biorcy. <p>Przewidziane używanie Opatrunki BACTIGRAS mają za zadanie zabezpieczyć uraz. Opatrunki BACTIGRAS pełnią rolę warstwy stykającej się z raną pomiędzy raną a opatrunkiem wtórnym, umożliwiając przedostawanie się wysięku do chłonnego opatrunku wtórnego. Opatrunki BACTIGRAS zawierają octan chlorheksydydny, antyseptyczny środek o szerokim spektrum działania, który minimalizuje ryzyko rozwoju bakterii w ranie.</p>
Portuguese	Português	PT	<p>Indicações Os pensos BACTIGRAS destinam-se a serem utilizados apenas</p>

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

			<p>como tratamento tópico. Os pensos BACTIGRAS são indicados para uma vasta gama de feridas onde existe um risco de infeção ou em feridas já infetadas em conjunto com agentes antibacterianos sistémicos. As feridas onde os pensos BACTIGRAS podem ser usados incluem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • queimaduras ou escaldaduras ligeiras • lacerações, abrasões e outras feridas por perda de pele • locais dadores e recetores de enxertos. <p>Finalidade</p> <p>Os pensos BACTIGRAS foram concebidos para proteger a lesão. Os pensos BACTIGRAS atuam como uma camada de contacto entre a ferida e um penso secundário, permitindo que o exsudado passe para um penso secundário absorvente. Os pensos BACTIGRAS contêm acetato de clorexidina, um antisséptico de largo espetro que minimiza o risco de colonização bacteriana na ferida.</p>
Romanian	Română	RO	<p>Indicații</p> <p>Pansamentele BACTIGRAS sunt destinate utilizării exclusiv ca tratament topic. Pansamentele BACTIGRAS sunt indicate pentru o varietate mare de plăgi cu risc de infecție sau pentru plăgi deja infectate în asociere cu agenți antibacterieni sistemici. Tipurile de plăgi pe care pot fi utilizate pansamentele BACTIGRAS includ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • arsuri și opăririi minore • lacerații, abraziuni și alte plăgi cu pierdere a pielii • zone primitoare sau donatoare de grefă. <p>Utilizare preconizată</p> <p>Pansamentele BACTIGRAS sunt concepute pentru a proteja leziunea. Pansamentele BACTIGRAS acționează ca un strat de contact cu plaga între plaga și un pansament secundar, permițând trecerea exsudatului într-un pansament secundar absorbant. Pansamentele BACTIGRAS conțin acetat de clorhexidină, un antiseptic cu spectru larg de acțiune, care reduce la minimum riscul de colonizare bacteriană în plagă.</p>
Slovak	Slovenčina	SK	<p>Indikácie</p> <p>Krytie BACTIGRAS je určené len na topickú liečbu. Krytie BACTIGRAS je indikované na širokú škálu rán, pri ktorých existuje riziko infekcie, alebo na už infikované rany v spojení so systémovými antibakteriálnymi agens. Typy rán, pri ktorých môže byť krytie BACTIGRAS použité, sú:</p> <ul style="list-style-type: none"> • menšie popáleniny a obarenia, • tržné rany, abrázie a iné rany so stratou kože, • plochy použité na štepy darcu a príjemcu. <p>Plánované použitie</p> <p>Krytie BACTIGRAS je určené na prekrytie poranenia. Krytie BACTIGRAS funguje ako vrstva určená na kontakt s ranou medzi ranou a sekundárnym krytím, čo umožňuje preniknutie exsudátu do absorpčného sekundárneho krytia. Krytie BACTIGRAS obsahuje chlórhexidín acetátu, širokospektrálne antiseptikum,</p>

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

			ktoré minimalizuje riziko bakteriálnej kolonizácie v rane.
Slovenian	Slovenščina	SI	<p>Indikacije Obloge BACTIGRAS se uporablja izključno za lokalno zdravljenje. Obloge BACTIGRAS so indicirane pri raznolikih ranah, pri katerih obstaja tveganje okužbe, ali pri že okuženih ranah skupaj s sistemskimi protimikrobnimi sredstvi. Rane, ki so primerne za uporabo oblog BACTIGRAS, so naslednje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • lažje opekline in oparine; • raztrganine, odrgnine in druge rane zaradi izgube kože; • darovalska in sprejemna mesta presadkov. <p>Predvidena uporaba Obloge BACTIGRAS so zasnovane za zaščito poškodbe. Obloga BACTIGRAS deluje kot sloj za stik z rano med rano in sekundarno obvezo in omogoča prehajanje izcedka v vpojno sekundarno oblogo. Obloge BACTIGRAS vsebujejo klorheksidin acetat, antiseptik širokega spektra, ki zmanjšuje tveganje nastanka bakterijske kolonizacije v rani.</p>
Spanish	Español	ES	<p>Indicaciones Los apósitos BACTIGRAS están indicados para utilizarse únicamente como tratamiento tópico. Los apósitos BACTIGRAS están indicados para una amplia gama de heridas en las que existe riesgo de infección o en heridas infectadas junto con antibióticos sistémicos. La variedad de heridas en las que pueden utilizarse los apósitos BACTIGRAS incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • quemaduras leves y escaldaduras • desgarros, abrasiones y otras heridas con pérdida de piel • sitios de injertos de receptor y donante. <p>Uso previsto Los apósitos BACTIGRAS están diseñados para proteger la lesión. Los apósitos BACTIGRAS actúan como capa de contacto con la herida entre la herida y un apósito secundario, permitiendo que el exudado pase a un apósito secundario absorbente. Los apósitos BACTIGRAS contienen acetato de clorhexidina, un antiséptico de amplio espectro que minimiza el riesgo de colonización bacteriana en la herida.</p>
Swedish	Svenska	SE	<p>Indikationer BACTIGRAS förband är endast avsedda för topisk behandling. BACTIGRAS förband är indicerade för ett stort antal sår där det finns risk för infektion eller redan infekterade sår tillsammans med systemiska antibakteriella medel. Omfattningen av sår, som BACTIGRAS förband kan användas på, inkluderar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • mindre brännskador och skållningar • rivsår, abrasioner och andra sår med hudförlust • givar- och mottagartransplantationsställen. <p>Avsedd användning BACTIGRAS förband är utformade för att skydda skadan. BACTIGRAS förband fungerar som ett sårkontaktlager mellan såret och ett sekundärt förband, vilket gör att exsudat kan passera in i ett absorberande sekundärt förband. BACTIGRAS</p>

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Smith & Nephew Medical Limited
101 Hessle Road
Hull, HU3 2BN
England

T + 44 (0) 1482 225181
F + 44 (0) 1482 328326
www.smith-nephew.com



			förband innehåller klorhexidinacetat, ett antiseptiskt medel med brett spektrum, vilket minimerar risken för bakteriell kolonisering i såret.
--	--	--	---

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Smith & Nephew Medical Limited
101 Hessle Road
Hull, HU3 2BN
England

T + 44 (0) 1482 225181
F + 44 (0) 1482 328326
www.smith-nephew.com

Smith+Nephew

Appendices - European Language Term Translations:

Appendix no.	Language (EN)	Language (Local)	Country Code
Appendix 1	Bulgarian	български език	BG
Appendix 2	Croatian	Hrvatski	HR
Appendix 3	Czech	Český Jazyk	CZ
Appendix 4	Danish	Dansk	DK
Appendix 5	Dutch	Nederlands	NL
Appendix 6	Estonian	Eesti	EE
Appendix 7	Finnish	Suomi	FI
Appendix 8	French	Français	FR
Appendix 9	German	Deutsch	DE
Appendix 10	Greek	Ελληνικά	GR
Appendix 11	Hungarian	Magyar	HU
Appendix 12	Italian	Italiano	IT
Appendix 13	Latvian	Latviešu	LV
Appendix 14	Lithuanian	Lietuvių	LT
Appendix 15	Polish	Polski	PL
Appendix 16	Portuguese	Português	PT
Appendix 17	Romanian	Română	RO
Appendix 18	Slovak	Slovenčina	SK
Appendix 19	Slovenian	Slovenščina	SL
Appendix 20	Spanish	Español	ES
Appendix 21	Swedish	Svenska	SE

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Smith & Nephew Medical Limited
101 Hessle Road
Hull, HU3 2BN
England

T + 44 (0) 1482 225181
F + 44 (0) 1482 328326
www.smith-nephew.com

Smith+Nephew

Appendix 1			
Language (EN)		Bulgarian (BG)	Language (Local)
			български език
No.	Translated Term		
1	ЕВРОПЕЙСКА ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪОТВЕТСТВИЕ		
2	Декларацията потвърждава, че посоченият по-долу продукт съответства на: Регламент 2017/745, [въведете друго уместно европейско законодателство, според приложимото] и се издава единствено на отговорност на име на законния производител		
3	Име на производител		
4	Бизнес адрес		
5	Единен регистрационен номер (EPN)		
6	Упълномощен представител за Европа		
7	Бизнес адрес		
8	Име на продукт: (вижте приложения опис за продуктови кодове/каталожни номера)		
9	Предназначение: Вижте таблицата за други езици		
10	Процедура за оценяване на съответствието (Приложение)		
11	Име на нотифициран орган		
12	Номер на нотифициран орган		
13	Сертификат(и) за проверка		
14	Подписан от името на име на законния производител		
15	Подпис		
16	Име		
17	Длъжност		
18	Дата		
19	Местоположение		
20	Справка за декларация за съответствие		
21	Продуктов опис		
22	Продуктов код / Каталоген номер		
23	Описание на продукта или Вариант на продукта		
24	Класификация в зависимост от риска		
25	Основен уникален идентификатор на изделията - идентификатор на изделията		
26	Стандарти / Обща(и) спецификация(и)		
27	Предназначение: Преводи на европейски езици		
28	Език		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 2			
Language (EN)	Croatian (HR)	Language (Local)	Hrvatski
No.	Translated Term		
1	EUROPSKA IZJAVA O SUKLADNOSTI		
2	Izjavom se potvrđuje da je niže navedeni proizvod u skladu s: Uredbama 2017/745, [unesite ostale mjerodavne Europske zakone, kako je primjenjivo]. Odgovornost za njeno izdavanje snosi isključivo [naziv proizvođača]		
3	Naziv proizvođača		
4	Adresa proizvođača		
5	Jedinstveni registracijski broj (SRN)		
6	Ovlašteni zastupnik za Europu		
7	Adresa ovlaštenog zastupnika		
8	Naziv proizvoda: (šifre proizvoda/kataloške brojeve potražite u priloženom dodatku)		
9	Namjena: Vidi tablicu za ostale jezike		
10	Postupak procjenjivanja sukladnosti (Prilog)		
11	Naziv prijavljenog tijela		
12	Broj prijavljenog tijela		
13	Potvrda (potvrde) o provjeri		
14	Potpisao/-la u ime [naziv proizvođača]		
15	Potpis		
16	Ime I prezime		
17	Funkcija		
18	Datum		
19	Mjesto		
20	Oznaka izjave o sukladnosti		
21	Dodatak za proizvod		
22	Šifra proizvoda / kataloški broj		
23	Opis proizvoda ili inačica proizvoda		
24	Klasa rizika		
25	Osnovna jedinstvena identifikacija proizvoda-identifikator proizvoda (UDI-DI)		
26	Norme / Uobičajena specifikacija (Uobičajene specifikacije)		
27	Namjena: prijevodi na europske jezike		
28	Jezik		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 3			
Language (EN)	Czech (CZ)	Language (Local)	Český Jazyk
No.	Translated Term		
1	EVROPSKÉ PROHLÁŠENÍ O SHODĚ		
2	Prohlášení potvrzuje, že níže uvedený výrobek splňuje nařízení 2017/745 [případně doplňte další příslušné evropské právní předpisy], a je vydáno na výhradní zodpovědnost [oficiální název výrobce]		
3	Název výrobce		
4	Adresa místa podnikání		
5	Jediné registrační číslo		
6	Oprávněný zástupce pro Evropu		
7	Adresa místa podnikání		
8	Název výrobku: (kód výrobku / katalogové číslo viz příložený soupis)		
9	Určené použití: Viz tabulka pro další jazyky		
10	Postup posuzování shody (příloha)		
11	Název oznámeného subjektu		
12	Číslo oznámeného subjektu		
13	Osvědčení o ověření		
14	Podepsáno jménem [oficiální název výrobce]		
15	Podpis		
16	Jméno		
17	Pozice		
18	Datum		
19	Místo		
20	Prohlášení o shodě – reference		
21	Soupis výrobků		
22	Kód výrobku / katalogové číslo		
23	Popis výrobku nebo varianta výrobku		
24	Klasifikace rizik		
25	Základní UDI-DI		
26	Normy / společné specifikace		
27	Zamýšlené použití: překlad do evropských jazyků		
28	Jazyk		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 4			
Language (EN)	Danish (DK)	Language (Local)	Dansk
No.	Translated Term		
1	EUROPÆISK OVERENSSTEMMELSESERKLÆRING		
2	Erklæringen bekræfter, at produkterne angivet herunder overholder: Forordning 2017/745, [indsæt anden gældende europæisk lovgivning hvis relevant] og er udstedt med eneansvar for [Juridisk fabrikantnavn]		
3	Fabrikantens navn		
4	Virksomhedsadresse		
5	Individuelt registreringsnummer (Single Registration Number, SRN)		
6	Autoriseret europæisk repræsentant		
7	Virksomhedsadresse		
8	Produktnavn: (se vedlagte bilag for produktkoder/katalognumre)		
9	Tilsigtet brug: Se tabel for andre sprog		
10	Procedure for overensstemmelsesvurdering (bilag)		
11	Bemyndiget organ, navn		
12	Bemyndiget organ, nummer		
13	Verifikationscertifikat(er)		
14	Underskrevet på vegne af [Juridisk fabrikantnavn]		
15	Underskrift		
16	Navn		
17	Position		
18	Dato		
19	Placering		
20	Overensstemmelseserklæring, reference		
21	Produktbilag		
22	Produktkode/katalognummer		
23	Produktbeskrivelse eller produktvariant		
24	Risikoklasse		
25	Grundlæggende UDI-DI		
26	Standarder/almindelig(e) specifikation(er)		
27	Tilsigtet brug: Oversættelser på europæiske sprog		
28	Sprog		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Smith & Nephew Medical Limited
101 Hessle Road
Hull, HU3 2BN
England

T + 44 (0) 1482 225181
F + 44 (0) 1482 328326
www.smith-nephew.com

Smith+Nephew

Appendix 5				
Language (EN)		Dutch (NL)	Language (Local)	Nederlands
No.	Translated Term			
1	EUROPESE CONFORMITEITSVERKLARING			
2	Deze verklaring bevestigt dat het hieronder vermelde product voldoet aan: Verordening 2017/745, [andere relevante Europese wetgeving invoegen indien van toepassing] en wordt uitgegeven onder de uitsluitende verantwoordelijkheid van [wettige naam van fabrikant]			
3	Naam van de fabrikant			
4	Bedrijfsadres			
5	SRN (single registration number: uniek registratienummer)			
6	Geautoriseerde vertegenwoordiger voor Europa			
7	Bedrijfsadres			
8	Productnaam: (zie bijgevoegd bijlage voor productcodes/catalogusnummers)			
9	Beoogd gebruik: Zie de tabel voor andere Europese talen			
10	Conformiteitsbeoordelingsprocedure (bijlage)			
11	Naam van aangemelde instantie			
12	Nummer van aangemelde instantie			
13	Verificatiecertificaat/-certificaten			
14	Ondertekend namens [naam van de fabrikant]			
15	Handtekening			
16	Naam			
17	Functie			
18	Datum			
19	Plaats			
20	Referentie conformiteitsverklaring			
21	Productschema			
22	Productcode/catalogusnummer			
23	Productbeschrijving of productvariant			
24	Risicoclassificatie			
25	Basis UDI-DI			
26	Standaarden/Gemeenschappelijke specificatie(s)			
27	Beoogd gebruik: vertalingen in Europese talen			
28	Taal			

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 6			
Language (EN)	Estonian (EE)	Language (Local)	Eesti
No.	Translated Term		
1	EUROOPA VASTAVUSDEKLARATSIOON		
2	Selle deklaratsiooniga kinnitame allpool loetletud toote vastavust: määrusele 2017/745 [sisestage muu Euroopa õigusakt, kui on kohaldatav] ning see väljastatakse [seadusliku tootja nimi] ainuvastutusel		
3	Tootja nimi		
4	Registreeritud aadress		
5	Unikaalne registreerimisnumber (SRN)		
6	Volitatud esindaja Euroopas		
7	Registreeritud aadress		
8	Toote nimetus: (tootekode/katalooginumbreid vt lisatud tabelist)		
9	Ettenähtud kasutusotstarve: Teisi keeli vt tabelist		
10	Vastavushindamise protseduur (lisa)		
11	Teavitatud asutuse nimetus		
12	Teavitatud asutuse number		
13	Kinnitussertifikaat/-sertifikaadid		
14	Allkirjastanud [seadusliku tootja nimi]		
15	Allkiri		
16	Nimi		
17	Ametikoht		
18	Kuupäev		
19	Asukoht		
20	Vastavusdeklaratsiooni viide		
21	Toote tabel		
22	Tootekood/katalooginumber		
23	Toote kirjeldus või toote variant		
24	Riski klassifikatsioon		
25	Põhiline UDI-DI		
26	Standardid / ühtsed tehnilised tingimused		
27	Ettenähtud kasutusotstarve Tõlked Euroopa keeltesse		
28	Keel		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Smith & Nephew Medical Limited
101 Hessle Road
Hull, HU3 2BN
England

T + 44 (0) 1482 225181
F + 44 (0) 1482 328326
www.smith-nephew.com

Smith+Nephew

Appendix 7			
Language (EN)		Finnish (FI)	Language (Local)
			Suomi
No.	Translated Term		
1	EUROOPPALAINEN VAATIMUSTENMUKAISUUSVAKUUTUS		
2	Vakuutuksella vahvistetaan, että jäljempänä mainittu tuote täyttää: Asetuksen 2017/745, [tähän tulee lisätä muu asiaan liittyvä eurooppalainen lainsäädäntö sikäli kuin sitä on] mukaiset vaatimukset, ja annetusta vakuutuksesta vastuussa on yksinomaan [laillisen valmistajan nimi]		
3	Valmistajan nimi		
4	Toimipaikan osoite		
5	Rekisterinumero (SRN)		
6	Eurooppalainen valtuutettu edustaja		
7	Toimipaikan osoite		
8	Tuotteen nimi: (ks. liitteestä tuotekoodit/luettelonumerot)		
9	Käyttötarkoitus: Taulukossa esitetään muut kieliversiot		
10	Vaatimustenmukaisuuden arviointimenettely (Liite)		
11	Ilmoitetun laitoksen nimi		
12	Ilmoitetun laitoksen numero		
13	Tarkastustodistus (-todistukset)		
14	Allekirjoitettu puolesta [laillisen valmistajan nimi]		
15	Allekirjoitus		
16	Nimi		
17	Asema		
18	Päiväys		
19	Paikka		
20	Vaatimustenmukaisuusvakuutuksen viite		
21	Tuoteluettelo		
22	Tuotekoodi / Luettelonumero		
23	Tuotekuvaus tai tuotevariantti		
24	Riskiluokitus		
25	Perus-UDI-DI-tunniste		
26	Standardit / Yhteinen eritelmä (tai monikossa)		
27	Käyttötarkoitus Käännökset Euroopan kielillä		
28	Kieli		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 8				
Language (EN)		French (FR)	Language (Local)	Français
No.	Translated Term			
1	DÉCLARATION DE CONFORMITÉ EU			
2	La déclaration confirme que le produit repris ci-dessous est conforme au : Règlement (UE) 2017/745 [insérer au besoin toute autre législation européenne pertinente] et est publiée sous la seule responsabilité de Nom du fabricant légal			
3	Nom du fabricant			
4	Adresse professionnelle			
5	Numéro d'enregistrement unique			
6	Mandataire établi dans l'UE			
7	Adresse professionnelle			
8	Nom du produit : (voir l'annexe jointe pour les codes de produit/références catalogue)			
9	Usage prévu : Voir le tableau pour les autres langues			
10	Procédure d'évaluation de la conformité (Annexe)			
11	Nom de l'organisme notifié			
12	N° de l'organisme notifié			
13	Certificat(s) de vérification			
14	Signé au nom de Nom du fabricant légal			
15	Signature			
16	Nom			
17	Fonction du signataire			
18	Date			
19	Adresse			
20	Référence de la déclaration de conformité			
21	Information produit			
22	Code du produit / Référence catalogue du produit			
23	Description du produit ou variante du produit			
24	Classe de risque			
25	Identifiant « dispositif » IUD (IUD-ID)			
26	Normes / Spécification(s) commune(s)			
27	Usage prévu : traduction dans les langues européennes			
28	Langue			

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 9				
Language (EN)		German (DE)	Language (Local)	Deutsch
No.	Translated Term			
1	EUROPÄISCHE KONFORMITÄTSERKLÄRUNG			
2	Mit dieser Erklärung wird bestätigt, dass das unten aufgeführte Produkt den folgenden Anforderungen entspricht: Verordnungen 2017/745, [ggf. andere einschlägige europäische Rechtsvorschriften einfügen]. Die alleinige Verantwortung für die Ausstellung dieser Konformitätserklärung trägt [Name des Herstellers]			
3	Name des Herstellers			
4	Geschäftsadresse			
5	Einmalige Registrierungsnummer (SRN)			
6	Europäischer Bevollmächtigter			
7	Geschäftsadresse			
8	Produktname: (Produktcodes/Katalognummern siehe beigefügtes Verzeichnis)			
9	Verwendungszweck: Andere Sprachen siehe Tabelle			
10	Konformitätsbewertungsverfahren (Anhang)			
11	Name der benannten Stelle			
12	Nummer der benannten Stelle			
13	Prüfzertifikat(e)			
14	Unterzeichnet im Auftrag von Name des Herstellers			
15	Unterschrift			
16	Name			
17	Position			
18	Datum			
19	Standort			
20	Konformitätserklärung – Referenz			
21	Produktverzeichnis			
22	Produktcode/Katalognummer			
23	Produktbeschreibung oder Produktvariante			
24	Risikoklassifizierung			
25	Basis-UDI-DI			
26	Normen/Gemeinsame Spezifikation(en)			
27	Verwendungszweck: Übersetzung in europäische Sprachen			
28	Sprache			

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
 Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 10			
Language (EN)	Greek (GR)	Language (Local)	Ελληνικά
No.	Translated Term		
1	ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ		
2	Η δήλωση επιβεβαιώνει ότι το προϊόν που αναφέρεται παρακάτω πληροί: τους κανονισμούς 2017/745, [συμπληρώστε άλλη σχετική ευρωπαϊκή νομοθεσία ανάλογα με την περίπτωση] και εκδίδεται υπό την αποκλειστική ευθύνη του [επωνυμία νόμιμου κατασκευαστή]		
3	Επωνυμία κατασκευαστή		
4	Διεύθυνση επιχείρησης		
5	Ενιαίος αριθμός καταχώρισης (SRN)		
6	Εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος στην Ευρώπη		
7	Διεύθυνση επιχείρησης		
8	Ονομασία προϊόντος; (βλ. συνημμένο παράρτημα κωδικών προϊόντων/αριθμών καταλόγου)		
9	Προβλεπόμενη χρήση: βλ. πίνακα για άλλες γλώσσες		
10	Διαδικασία εκτίμησης της συμμόρφωσης (παράρτημα)		
11	Επωνυμία κοινοποιημένου οργανισμού		
12	Αριθμός κοινοποιημένου οργανισμού		
13	Πιστοποιητικό(ά) επαλήθευσης		
14	Υπογραφή εξ ονόματος του [επωνυμία νόμιμου κατασκευαστή]		
15	Υπογραφή		
16	Ονοματεπώνυμο		
17	Τίτλος		
18	Ημερομηνία		
19	Τοποθεσία		
20	Αναφορά δήλωσης συμμόρφωσης		
21	Παράρτημα προϊόντων		
22	Κωδικός προϊόντος/Αριθμός καταλόγου		
23	Περιγραφή προϊόντος ή παραλλαγή προϊόντος		
24	Ταξινόμηση κινδύνου		
25	Βασικό UDI-DI		
26	Πρότυπα/Κοινή(ές) προδιαγραφή(ές)		
27	Προβλεπόμενη χρήση: μεταφράσεις σε ευρωπαϊκές γλώσσες		
28	Γλώσσα		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 11			
Language (EN)	Hungarian (HU)	Language (Local)	Magyar
No.	Translated Term		
1	EURÓPAI MEGFELELŐSÉGI NYILATKOZAT		
2	A nyilatkozat megerősíti, hogy az alább felsorolt termék megfelel a következőknek: A 2017/745 rendeletek, [értelemszerűen illessze be ide az egyéb fontos európai jogszabályokat], és kiadása a [gyártó hivatalos neve] kizárólagos felelősségére történik		
3	A gyártó neve		
4	Székhelye		
5	Egyedi nyilvántartási szám (SRN)		
6	Meghatalmazott európai képviselő		
7	Székhelye		
8	A termék neve: (lásd a mellékelt listát a termékkódokat/katalógusszámokat illetően)		
9	Rendeltetésszerű használat: Az egyéb nyelveket lásd a táblázatban		
10	Megfelelőségértékelési eljárás (melléklet)		
11	Kijelölt szervezet neve		
12	Kijelölt szervezet száma		
13	Hitelesítési tanúsítvány(ok)		
14	Aláírva a [gyártó hivatalos neve] nevében		
15	Aláírás		
16	Név		
17	Beosztás		
18	Dátum		
19	Hely		
20	A megfelelőségi nyilatkozat hivatkozása		
21	Terméklista		
22	Termékkód/katalógusszám		
23	A termék leírása vagy termékváltozat		
24	Kockázatbesorolás		
25	Alap UDI-DI		
26	Szabványok / általános specifikáció(k)		
27	A rendeltetésszerű használat európai nyelvre történt fordítása		
28	Nyelv		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 12				
Language (EN)		Italian (IT)	Language (Local)	Italiano
No.	Translated Term			
1	DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ EUROPEA			
2	La dichiarazione conferma che il prodotto menzionato di seguito è conforme a: Regolamento 2017/745, [inserire altre normative europee pertinenti per quanto applicabile], ed è rilasciata sotto l'esclusiva responsabilità del fabbricante legale			
3	Nome del fabbricante			
4	Indirizzo aziendale			
5	Numero di registrazione unico (Single Registration Number, SRN)			
6	Rappresentante europeo autorizzato			
7	Indirizzo aziendale			
8	Nome del prodotto: (vedere il prospetto allegato per i codici di prodotto/numeri di catalogo)			
9	Uso previsto: vedere la tabella per le altre lingue			
10	Procedura di valutazione di conformità (Allegato)			
11	Nome dell'organismo notificato			
12	Numero dell'organismo notificato			
13	Certificazione/i di verifica			
14	Firmato in nome e per conto di (nome del fabbricante legale)			
15	Firma			
16	Nome			
17	Posizione professionale			
18	Data			
19	Sede			
20	Riferimento per la Dichiarazione di conformità			
21	Prospetto prodotti			
22	Codice prodotto/Numero di catalogo			
23	Descrizione del prodotto o variante di prodotto			
24	Classificazione del rischio			
25	Codice UDI-DI			
26	Norme/Specifiche comuni			
27	Uso previsto: traduzioni nelle lingue europee			
28	Lingua			

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 13			
Language (EN)		Latvian (LV)	Language (Local)
			Latviešu
No.	Translated Term		
1	EIROPAS ATBILSTĪBAS DEKLARĀCIJA		
2	Deklarācija apliecina, ka tālāk norādītais produkts atbilst: Regulām 2017/745, [ievietojiet citus atbilstošus Eiropas tiesību aktus, kā nepieciešams], un tā ir izsniegta tikai uz [ražotāja juridiskais nosaukums] atbildību		
3	Ražotāja nosaukums		
4	Uzņēmuma adrese		
5	Vienotais reģistrācijas numurs (VRN)		
6	Pilnvarotais pārstāvis Eiropā		
7	Uzņēmuma adrese		
8	Produkta nosaukums: (produkta kodus/kataloga numurus skatīt pievienotajā pielikumā)		
9	Paredzētā lietošana: informāciju par citām valodām skatīt tabulā		
10	Atbilstības novērtēšanas procedūra (Pielikums)		
11	Paziņotās struktūras nosaukums		
12	Paziņotās struktūras numurs		
13	Pārbaudes sertifikāts(-i)		
14	Parakstīts [ražotāja juridiskais nosaukums] vārdā		
15	Paraksts		
16	Vārds, uzvārds		
17	Amats		
18	Datums		
19	Vieta		
20	Atbilstības deklarācijas atsauce		
21	Produkta pielikums		
22	Produkta kods/kataloga numurs		
23	Produkta apraksts vai produkta variants		
24	Riska klasifikācija		
25	Pamata UDI-DI		
26	Standarti/vispārīgā(-s) specifikācija(-s)		
27	Paredzētā lietošana: tulkojumi Eiropas valodās		
28	Valoda		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 14			
Language (EN)	Lithuanian (LT)	Language (Local)	Lietuvių
No.	Translated Term		
1	Europos Atitikties Deklaracija		
2	Delaracija patvirtina kad toliau išvardyti produktai atitinka: Reglamentą 2017/745, [[terpti kitus taikytinus Europos teisės aktus] ir už jo išdavimą yra visiškai atsakingas [legalus gamintojo vardas].		
3	Gamintojo pavadinimas		
4	Verslo adresas		
5	Bendras Registracijos Numeris (BRN)		
6	Europos įgaliotasis atstovas		
7	Verslo adresas		
8	Produkto vardas: (produktų kodus / katalogo numerius žiūrėkite priede)		
9	Paskirtis: kitomis kalbomis žiūrėkite lentelę		
10	Atitikties deklaracija (priedas)		
11	Notifikuotosios įstaigos pavadinimas		
12	Notifikuotosios įstaigos numeris		
13	Patvirtinimo sertifikatas (-ai)		
14	Pasirašyta (legalaus gamintojo vardas) vardu		
15	Parašas		
16	Vardas		
17	Pareigos		
18	Data		
19	Vieta		
20	Atitikties Deklaracijos Nuoroda		
21	Produktų sąrašas		
22	Produkto Kodas/ Katalogo numeris		
23	Produkto Apibūdinimas arba Produkto Variantas		
24	Rizikos Klasifikacija		
25	Pagrindinis UDI		
26	Standartai / Bendroji specifikacija (-os)		
27	Numatomi vartoti Europos šalių kalbų vertimai		
28	Kalba		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Smith & Nephew Medical Limited
101 Hessle Road
Hull, HU3 2BN
England

T + 44 (0) 1482 225181
F + 44 (0) 1482 328326
www.smith-nephew.com

Smith+Nephew

Appendix 15			
Language (EN)		Polish (PL)	Language (Local)
			Polski
No.	Translated Term		
1	EUROPEJSKA DEKLARACJA ZGODNOŚCI		
2	Deklaracja potwierdza, że wymieniony poniżej produkt spełnia wymagania: Rozporządzenia 2017/745 [w razie potrzeby wstawić inne stosowne przepisy europejskie] i jest wydawana na wyłączną odpowiedzialność Nazwa producenta		
3	Nazwa producenta		
4	Adres firmy		
5	Niepowtarzalny numer rejestracyjny (SRN)		
6	Upoważniony przedstawiciel w Unii Europejskiej		
7	Adres firmy		
8	Nazwa produktu: (kody produktów / numery katalogowe zawiera załączony wykaz)		
9	Przewidziane używanie : Tekst w innych językach znajduje się w tabeli		
10	Procedura oceny zgodności (załącznik)		
11	Nazwa jednostki notyfikowanej		
12	Numer jednostki notyfikowanej		
13	Certyfikaty weryfikacji		
14	Podpisano w imieniu Nazwa producenta		
15	Podpis		
16	Imię i nazwisko		
17	Stanowisko		
18	Data		
19	Miejsce		
20	Numer referencyjny deklaracji zgodności		
21	Wykaz produktów		
22	Kod produktu / numer katalogowy		
23	Opis produktu lub wariant produktu		
24	Klasyfikacja ryzyka		
25	Kod Basic UDI-DI		
26	Normy / wspólne specyfikacje		
27	Tłumaczenia tekstu dotyczącego przeznaczenia produktu na języki europejskie		
28	Język		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 16			
Language (EN)	Portuguese (PT)	Language (Local)	Português
No.	Translated Term		
1	DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE EUROPEIA		
2	A declaração confirma que os produtos listados abaixo cumprem: Regulamentação 2017/745, [inserir outra legislação europeia relevante, conforme aplicável] e é emitida sob a responsabilidade única do [Nome legal do fabricante]		
3	Nome do fabricante		
4	Endereço da empresa		
5	Número único de registo (NUR)		
6	Representante Europeu Autorizado		
7	Endereço da empresa		
8	Nome do produto: (consulte o anexo quanto a códigos de produtos/números de catálogo)		
9	Finalidade: Consulte a tabela para outros idiomas		
10	Procedimento de avaliação de conformidade (Anexo)		
11	Nome do organismo notificado		
12	Número do organismo notificado		
13	Certificado(s) de verificação		
14	Assinado em nome de [Nome legal do fabricante]		
15	Assinatura		
16	Nome		
17	Cargo		
18	Data		
19	Localização		
20	Referência de Declaração de conformidade		
21	Anexo do produto		
22	Código de produto / Número de catálogo		
23	Descrição do produto ou variante do produto		
24	Classificação de risco		
25	UDI-DI básico		
26	Normas / Especificação(ões) comum(ns)		
27	Traduções da Finalidade para idiomas europeus		
28	Idioma		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 17			
Language (EN)	Romanian (RO)	Language (Local)	Română
No.	Translated Term		
1	DECLARAȚIE DE CONFORMITATE EUROPEANĂ		
2	Declarația confirmă faptul că produsul specificat mai jos respectă: Regulamentul 2017/745, [introduceți ale acte legislative europene relevante, după caz] și este emis pe propria răspundere a Denumirea juridică a producătorului		
3	Denumirea producătorului		
4	Sediul social		
5	Număr unic de înregistrare (CUI)		
6	Reprezentant european autorizat		
7	Sediul social		
8	Denumirea produsului: (consultați anexa atașată pentru codurile de produs/numerele de catalog)		
9	Utilizare preconizată: consultați tabelul pentru alte limbi		
10	Procedura de evaluare a conformității (Anexă)		
11	Denumirea organismului notificat		
12	Numărul organismului notificat		
13	Certificat(e) de verificare		
14	Semnat în numele Denumirea juridică a producătorului		
15	Semnătură		
16	Nume		
17	Funcție		
18	Dată		
19	Locație		
20	Referință pentru declarația de conformitate		
21	Anexa produsului		
22	Cod produs / Număr de catalog		
23	Descrierea produsului sau varianta produsului		
24	Clasificarea riscurilor		
25	UDI-DI (identificator unic de dispozitiv) de bază		
26	Standarde / Specificație(i) comună(e)		
27	Utilizare preconizată: traduceri în limbile europene		
28	Limbă		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 18				
Language (EN)		Slovak (SK)	Language (Local)	Slovenčina
No.	Translated Term			
1	VYHLÁSENIE O ZHODE EÚ			
2	Vyhlásenie potvrdzuje, že nižšie uvedený produkt spĺňa: nariadenia 2017/745, [vložiť ďalšie príslušné právne predpisy EÚ] a vydáva sa s výhradnou zodpovednosťou výrobcu s registrovaným názvom			
3	Názov výrobcu			
4	Sídlo spoločnosti			
5	Jediné registračné číslo (SRN)			
6	Oprávnený zástupca pre EÚ			
7	Sídlo spoločnosti			
8	Názov produktu: (pozri priložený dodatok s kódmi výrobkov/katalógovými číslami)			
9	Plánované použitie: Ďalšie jazyky nájdete v tabuľke			
10	Postup posudzovania zhody (príloha)			
11	Názov notifikovaného orgánu			
12	Číslo notifikovaného orgánu			
13	Overovacie certifikáty			
14	Podpísaný v mene výrobcu s registrovaným názvom			
15	Podpis			
16	Meno			
17	Pozícia			
18	Dátum			
19	Miesto			
20	Odkaz na vyhlásenie o zhode			
21	Tabuľka výrobkov			
22	Kód výrobku / katalógové číslo			
23	Popis produktu alebo variant produktu			
24	Klasifikácia rizika			
25	Základný identifikátor UDI-DI			
26	Normy / spoločné špecifikácie			
27	Plánované použitie prekladov z jazykov EÚ			
28	Jazyk			

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 19			
Language (EN)	Slovenian (SI)	Language (Local)	Slovenščina
No.	Translated Term		
1	EVROPSKA IZJAVA O SKLADNOSTI		
2	Izjava potrjuje, da spodaj navedeni izdelek ustreza: Uredbi 2017/745 [vstavite drugo zadevno evropsko zakonodajo, kakor je primerno], in je izdana na lastno odgovornost [Ime zakonitega proizvajalca]		
3	Ime proizvajalca		
4	Poslovni naslov		
5	Enotna registrska številka (SRN)		
6	Pooblaščen zastopnik za Evropo		
7	Poslovni naslov		
8	Ime izdelka: (glejte priložen dodatek s kodami/kataloškiimi številkami izdelkov)		
9	Predvidena uporaba: Za druge jezike glejte preglednico		
10	Postopek ugotavljanja skladnosti (Priloga)		
11	Ime priglašene organa		
12	Številka priglašene organa		
13	Potrdilo(-a) o verifikaciji		
14	Podpisano v imenu Ime zakonitega proizvajalca		
15	Podpis		
16	Ime		
17	Delovno mesto		
18	Datum		
19	Kraj		
20	Referenca Izjave o skladnosti		
21	Dodatek z izdelki		
22	Koda/kataloška številka izdelka		
23	Opis izdelka ali različica izdelka		
24	Razvrščanje v razred tveganja		
25	Osnovni UDI-DI		
26	Standardi/splošne specifikacije		
27	Prevodi predvidene uporabe v evropske jezike		
28	Jezik		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Appendix 20			
Language (EN)		Spanish (ES)	Language (Local)
			Español
No.	Translated Term		
1	DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD		
2	Esta declaración confirma que el producto indicado a continuación cumple con lo estipulado en el Reglamento (UE) 2017/745, [incluir otras normativas europeas pertinentes que sean de aplicación] y se publica bajo la exclusiva responsabilidad de [Nombre legal del fabricante]		
3	Nombre del fabricante		
4	Domicilio social		
5	Número de registro único (SRN)		
6	Representante autorizado en Europa		
7	Domicilio social		
8	Nombre del producto: (véase el apéndice para comprobar los códigos/números de catálogo de los productos)		
9	Uso previsto: véase la tabla para consultar otros idiomas		
10	Procedimiento de evaluación de la conformidad (anexo)		
11	Nombre del organismo notificado		
12	Número del organismo notificado		
13	Certificados de verificación		
14	Firmado en nombre de [Nombre legal del fabricante]		
15	Firma		
16	Nombre		
17	Puesto		
18	Fecha		
19	Ubicación		
20	Referencia de la declaración de conformidad		
21	Apéndice del producto		
22	Código/número de catálogo del producto		
23	Descripción o variante del producto		
24	Clasificación del riesgo		
25	UDI-DI básica		
26	Normas/especificaciones comunes		
27	Uso previsto: traducciones a idiomas europeos		
28	Idioma		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Smith & Nephew Medical Limited
101 Hessle Road
Hull, HU3 2BN
England

T + 44 (0) 1482 225181
F + 44 (0) 1482 328326
www.smith-nephew.com

Smith+Nephew

Appendix 21			
Language (EN)		Swedish (SE)	Language (Local)
			Svenska
No.	Translated Term		
1	EUROPEISK FÖRSÄKRAN OM ÖVERENSSTÄMMELSE		
2	Denna försäkran bekräftar att produkten som anges nedan uppfyller: kraven i förordning 2017/745, [infoga annan relevant Europeisk lagstiftning om tillämpligt] och utfärdas på eget ansvar av [tillverkarens namn]		
3	Tillverkarens namn		
4	Företagsadress		
5	Eudamed-registreringsnummer (SRN)		
6	Auktoriserad representant i Europa		
7	Företagsadress		
8	Produktnamn: (se den bifogade översikten för produktkoder/katalognummer)		
9	Avsedd användning: Se tabellen för andra språk		
10	Procedur för bedömning av överensstämmelse (bilaga)		
11	Anmälda organets namn		
12	Anmälda organets identifikationsnummer		
13	Verifieringscertifikat		
14	Undertecknat på [tillverkarens namn]:s vägnar		
15	Underskrift		
16	Namn		
17	Befattning		
18	Datum		
19	Placering		
20	Referens för försäkran om överensstämmelse		
21	Produktöversikt		
22	Produktkod/katalognummer		
23	Produktbeskrivning eller produktvariant		
24	Riskklassificering		
25	Grundläggande UDI-DI		
26	Standarder/gemensam(ma) specifikation(er)		
27	Avsedd användning av översättningar till europeiska språk		
28	Språk		

This document has been compiled in accordance with PRO-202692 Rev.07/FRM-405620 Rev.02

Registered No. 605496 in England and Wales, registered Office: PO Box 81, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, England
Smith & Nephew Medical Limited, acting as agent for T.J. Smith and Nephew, Limited.

Certificate Of Completion

Envelope Id: 4454F8EA-5084-4D2B-B2AA-2DE42B2EB59E

Status: Completed

Subject: Complete with Docusign: 01. DOC-WMTF-061 V3.docx

Source Envelope:

Document Pages: 33

Signatures: 1

Envelope Originator:

Certificate Pages: 1

Initials: 0

Charlotte Sibson

AutoNav: Enabled

TJ Smith & Nephew Limited

Envelopeld Stamping: Enabled

101 Hessle Road

Time Zone: (UTC) Dublin, Edinburgh, Lisbon, London

Hull, Hull HU3 2BN

Charlotte.Sibson@smith-nephew.com

IP Address: 216.222.214.6

Record Tracking

Status: Original

Holder: Charlotte Sibson

Location: DocuSign

04-Feb-2026 | 10:36

Charlotte.Sibson@smith-nephew.com

Signer Events

Signature

Timestamp

Sam Greenhalgh

Sam.Greenhalgh@smith-nephew.com

Regulatory Affairs Director

Smith & Nephew

Security Level: Email, Account Authentication (Required), Login with SSO

Sent: 04-Feb-2026 | 10:37

Viewed: 04-Feb-2026 | 14:33

Signed: 04-Feb-2026 | 14:33

Signature Adoption: Pre-selected Style

Signature ID:

1C73ED93-193D-4888-9F66-F071859C80BC

Using IP Address: 204.9.32.4

With Signing Authentication via Docusign password

With Signing Reasons (on each tab):

I approve this document

Electronic Record and Signature Disclosure:

Not Offered via Docusign

In Person Signer Events

Signature

Timestamp

Editor Delivery Events

Status

Timestamp

Agent Delivery Events

Status

Timestamp

Intermediary Delivery Events

Status

Timestamp

Certified Delivery Events

Status

Timestamp

Carbon Copy Events

Status

Timestamp

Witness Events

Signature

Timestamp

Notary Events

Signature

Timestamp

Envelope Summary Events

Status

Timestamps

Envelope Sent

Hashed/Encrypted

04-Feb-2026 | 10:37

Certified Delivered

Security Checked

04-Feb-2026 | 14:33

Signing Complete

Security Checked

04-Feb-2026 | 14:33

Completed

Security Checked

04-Feb-2026 | 14:33

Payment Events

Status

Timestamps