

Potvrzení pro MEDIPRAX CB s.r.o.

týkající se bezpečnostního upozornění "MEDUMAT Standard2", FSCA MMS2
2020-07.01

Majitel / uživatel přístroje:
(název + adresa)

Prosím vyplňte tento formulář a zašlete jej zpět:

e-mailem: **mediprax@mediprax.cz**

faxem: **391 001 396**

či poštou: **MEDIPRAX CB s.r.o.**

Husova tř. 1858/43

370 05 České Budějovice

Potvrzuji, že jsem dopis týkající se bezpečnostního upozornění "MEDUMAT Standard2" FSCA MMS2 2020-07.01 četl a porozuměl jeho obsahu. S dopisem byli v naší organizaci seznámeni všichni uživatelé produktu a další osoby, kterých se týká.

V případě, že produkty byly předány třetím osobám (platí např. pro distributory), byly jim postoupeny kopie těchto informací.

.....
Datum, podpis

.....
Jméno (hůlkově)

.....
Pozice (hůlkově)

.....
E-mail (hůlkově)