

Zpětná vazba pro společnost MEDIPRAX CB s.r.o.

k upozornění týkající se kvality MEDUVENT Standard, QCA MVS_2025-03.01

Zašlete nám prosím tento potvrzující formulář do 30. 4. 2025 e-mailem nebo poštou na:

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

či poštou: MEDIPRAX CB s.r.o.

Husova tř. 1858/43

370 05 České Budějovice

Potvrzuji, že jsem upozornění týkající se kvality MEDUVENT Standard, QCA MVS_2025-03.01 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.

Vyplňte prosím hůlkovým písmem:

Organizace/firma + adresa:

.....

.....

Již nejsem držitelem dotčeného zdravotnického prostředku:

Přístroj byl zlikvidován

Novým majitelem je

(organizace + adresa)

.....

.....

Datum, podpis

.....

Jméno (hůlkovým písmem)

.....

Pozice (hůlkovým písmem)

.....

E-mail (hůlkovým písmem)