

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNICKÉM PROSTŘEDKU NA ZAKÁZKU

1. Jméno a adresa výrobce a veškerých výrobních míst:

Obchodní jméno: DZO s.r.o.
Identifikační číslo (IČ): 26227754
Sídlo: U Dvora 1083, Mařatice, 686 05 Uherské Hradiště
Výrobní místa: DZO s.r.o., Ševcovská 3368, 760 01 Zlín

2. Údaje umožňující identifikaci daného zdravotnického prostředku:

Kód a název:
Sériové číslo:

3. Tento zdravotnický prostředek je určen pro výlučné použití:

Jméno a příjmení:

4. Jméno osoby, která vystavila lékařský předpis a název dotčeného zdravotnického zařízení:

Zdravotnické zařízení: Předepisující osoba:
Název: Příjmení a jméno:

5. Konkrétní vlastnosti výrobku, jak jsou uvedeny v lékařském předpisu:

Číslo diagnózy:
Vlastnosti:

6. Prohlášení výrobce:

Výrobce tímto prohlašuje, že zdravotnický prostředek je ve shodě s obecnými požadavky na bezpečnost a účinnost stanovenými v příloze I nařízení EU 2017/745 o zdravotnických prostředcích.

Pro firmu:

V Uherském Hradišti, ve Zlíně dne:

Jménem společnosti DZO s.r.o.: Vladimír Hofman, jednatel

PODPIS PACIENTA:

.....