Hersteller (Name, Rechtsform, Adresse): «Firmenname», «Strasse», «Ort»

Bitte geben Sie in dieser Liste Ihre in-vitro Diagnostika mit Kennnummer **CE 0483** gemäß Richtlinie 98/79/EGan.

| Produktbezeichnung (Produktname/Artikelnummer/Typbezeichnung) | Anhang II, Liste A od. B; Selbsttest | Eigen-fertigung | Fremd-fertigung | Lieferant (nur bei Fremdfertigung) | Optional: UMDNS / GMDN / EDMS |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Ort und Datum) |  | (Name und Unterschrift) |