B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

ANZEIGE ZUR DURCHFÜHRUNG DER AUSEINZELUNG VON MEDIZINPRODUKTEN

GEMÄß ARTIKEL 16 MEDICAL DEVICE REGULATION (MDR)

Hiermit bestätigen wir,

Name _____

Ansprechpartner _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Kundennummer _____

Ihnen, der B. Braun Deutschland GmbH & Co. KG, Carl-Braun-Straße 1, 34212 Melsungen, dass wir bei den in der folgenden Tabelle bzw. in der Anlage aufgelisteten Produkten aus den Sparten des B. Braun-Konzerns und der Tochtergesellschaften eine Auseinzelung und Kennzeichnung gemäß den Vorgaben aus Artikel 16 der MDR vornehmen:

Artikelnummer	PZN	Produktname	Verantwortlicher Hersteller lt. Verpackung

Firmenstempel _____ Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Artikelnummer	PZN	Produktname	Verantwortlicher Hersteller lt. Verpackung

B. Braun Deutschland GmbH & Co. KG | 34209 Melsungen | Deutschland
Tel. (05661) 9147-7000 | www.bbraun.de

Stand: 06/2021