



Verklaring betreffende conformiteitscontrole

Ik, ondergetekende, Dr.....

Verantwoordelijke van de Mammografische eenheid.....

verklaar onderworpen te zijn aan een semestriële en jaarlijkse conformiteitscontrole van de apparaten voor productie en beeldvorming met door de Europese Commissie aanbevolen fysieke en technische normen.

Ik verbind mij ertoe BRUPREV een kopie te sturen van het conformiteitscertificaat dat bij elke controle wordt opgesteld. Deze conformiteitscontroles worden uitgevoerd door een deskundige die gemachtigd is door de bevoegde ministers voor het Gezondheidsbeleid in het Brussels Gewest.

Verantwoordelijke van de Mammografische eenheid (*Datum, handtekening en stempel*)