

Selbsthilfe Schlafapnoe in Essen e.V.

Zollbescheinigung für Atemtherapiegerät

Customs declaration for device



Herstellerfirma / Manufacturer	
Anschrift / Adress	
Gerätebezeichnung / Device designation	
Seriennummer / Serial number	
<p>Hiermit wird bestätigt, dass es sich bei dem oben genannten Atemtherapiegerät um ein Medizinprodukt handelt. Atemtherapiegeräte dienen zur Behandlung des Schlafapnoesyndroms und sollten vom Anwender zur Erzielung eines optimalen Therapieerfolgs jede Nacht angewendet werden. Deshalb sollte der Anwender das Gerät auf Reisen unbedingt mit sich führen und anwenden. Der Anwender benötigt bei Verwendung des Gerätes Zubehör (wie z. B. Schlauchsystem, Maske, Befeuchter, etc.), welches er mitführen muss.</p> <p>Herewith we confirm that the above mentioned therapy machine is about a medical device. Medical devices like this are used to treat a medical condition called sleep apnea syndrome. It should be used every night in order to reach optimal therapy success. Therefore the device should be carried and used when traveling. When running therapy the user requires accessories (such as hose system, mask, humidifier, etc.) that he must carry with him.</p>	
Patientenname / Name of the User	
Geburtsdatum / Birthday	
Straße / Street	
PLZ / Zip code	
Ort / Place	
Stempel /Stamp & Unterschrift / Signature	
Ort / Place	
Datum / Date	
Arzt / Doctor / or Selbsthilfegruppe / Patient support group	

Selbsthilfe Schlafapnoe in Essen e.V.

Michael Biermann
Alfredstraße 309
45133 Essen
E-Mail: selbsthilfe@schlafapnoe-essen.de

Beratungshotline: 0176 51 51 55 33
Telefon: 0201 17 75 699
Telefax: 0322 23 65 3497

Alle Angaben nach besten Wissen, jedoch ohne Gewähr. Stand: März 21