

Bestätigung der Herstellerfirma Manufacturer declaration Certificat de fabrication

Herstellerfirma

Manufacturer

Maison productrice

Löwenstein

Medical Technology GmbH + Co. KG

Kronsaalsweg 40 · 22525 Hamburg

Tel. +49-40-5 47 02-0

Fax +49-40-5 47 02-461

info@loewensteinmedical.de

loewensteinmedical.com

Atemtherapiegerät

Respiratory therapy
equipment

Appareil thérapeutique
de respiration

prisma30ST

prisma VENT30

prisma VENT30-C

prisma VENT40

prisma VENT50

prisma VENT50-C

prismaAQUA

VENTIllogic LS

VENTIllogic plus

VENTImotion 2

VENTIclick

Ser.Nr./ Ser.No.

Numéro de série

SN

Baujahr / Year of manufacture

Année de fabrication



Hiermit bestätigen wir, dass es sich bei dem o.g. Gerät
um ein medizinischtherapeutisches Hilfsmittel handelt.

Herewith we confirm that the equipment is for medical
therapeutical purpose only.

Par la présente nous certifions que l'appareil utilisé est
un appareil médical thérapeutique.



Medizinische Bestätigung
über die Nutzung des Therapiegerätes
Medical declaration
for the necessity of the therapy equipment
Certificat médical
de l'utilisation de cet appareil thérapeutique

Hiermit bestätigen wir, dass Herr / Frau
Herewith we confirm that Mr / Ms / Mrs
Par la présente nous certifions que M / Mme

Name / name / nom

das mitgeführte Gerät zur regelmäßigen Therapie benötigt.
needs the carryon device for the daily therapy.
devant suivre un traitement régulier, est tenu(e) d'avoir l'appareil
constamment à sa portée.

Ort / Datum
Place / Date
Lieu / Date

Unterschrift / Stempel des Arztes
Signature / Stamp of physician
Signature / Timbre du médecin



f110299ml1909