

Către
Agenția Medicamentului
și Dispozitivelor Medicale

NOTIFICARE

pentru înregistrarea dispozitivelor medicale în Registrul de stat
al dispozitivelor medicale

nr. din

Solicitantul Polisano Prim SRL, cu sediul mun. Chișinău, str. N. Testemițeanu 3/18,
tel./fax: 060100102, e-mail: marketing@polisanoprim.md; director@polisanoprim.md,
solicit înregistrarea în Registrul de stat al dispozitivelor medicale a următoarelor categorii și
tipuri de dispozitive medicale pentru introducerea și punerea la dispoziție pe piață a

1) Masă autopsie – model: **YS-Z2**

Se anexează următoarele acte:

Declarația pe propria răspundere

Declarație de conformitate CE

Certificat CE

Autorizație producător

Manualul de utilizare

Data 22.11.2023

Semnătura _____

Tabelul de recepționare a notificării

(se completează de către Agenție în momentul depunerii notificării de către solicitant)

Comentarii cu privire la acceptul/refuzul recepționării notificării, inclusiv motivul refuzului	
Data/nr. de ordine atribuit notificării de către Agenție (în cazul acceptării recepționării)	
Numele, prenumele, funcția persoanei responsabile de recepționarea dosarului	
Semnătura persoanei responsabile	