

An

_____ Datum

Betr.: **MDR- / IVDR-Konformität!**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Bezüglich unserer Laborsoftware _____
bitten wir um Bestätigung der MDR- / IVDR-Konformität*:

Sollte für die Software eine Übergangsfrist gilt, reicht diese bis:

Zeitpunkt der geplanten Zertifizierung der Software:

Stempel / Datum / Unterschrift

* Medical Device Regulation und In Vitro Diagnostic Regulation stellt sicher, daß auch Labor-Software entsprechend den aktuell gültigen Normen validiert ist