

תצהיר

אני הח"מ מס' ת"ז, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר בזאת כי מכשיר ההחייאה שברשותי הוא ציוד רפואי רשום בהתאם לחוק ציוד רפואי, התשע"ב-2012 / רשום בפנקס האבזרים והמכשירים הרפואיים המתנהל במשרד הבריאות (כל עוד חוק ציוד רפואי, התשע"ב-2012, לא נכנס לתוקפו) וכי הוא הותקן על פי דרישות כל דין, ונבדק מדי שבוע בשנה האחרונה על ידי אחראי שמינתי בהתאם לתקנות הצבת מכשירי החייאה במקומות ציבוריים, התשע"ד-2014. כמו כן, אני מצהיר כי המכשיר נבדק בתאריך בהתאם לתנאי הרישום שנקבעו למכשיר בפנקס האבזרים והמכשירים הרפואיים המתנהל במשרד הבריאות, כל עוד חוק ציוד רפואי, התשע"ב-2012, לא נכנס לתוקפו, או בהתאם לתעודת הרישום עם כניסתו של חוק ציוד רפואי לתוקף. בדיקת המכשיר נעשתה על ידי ספק המכשיר / יצרן המכשיר / יבואן המכשיר / גורם אחר: , בהתאם לתנאי הרישום הללו. מצ"ב אישור הגורם שבדק את תקינות המכשיר על ביצוע הבדיקה. כמו כן אני מצהיר בזה כי המכשיר תקין כעת וכל ליקוי אשר התגלה בו כתוצאה מבדיקות תקינות אלה במהלך השנה האחרונה תוקן בהתאם לתעודת הרישום.

להלן פרטי המכשיר:

סוג המכשיר

כתובת המקום הציבורי שבו הוא מותקן

שם האחראי שמונה על ידי

תאריך חתימה חותמת

אני הח"מ, בזה כי ביום הופיע לפני שזיהיתי אותו על ידי תעודת זהות מס' ולאחר שהזהרתי אותו כי עליו לומר את האמת כולה, וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות ההצהרה דלעיל, וחתם עליה בפני.

תאריך חתימה חותמת