



## Anforderung einer Messtechnischen Kontrolle gem. Medizinprodukte - Betreiberverordnung (MPBetreibV) Anlage 2 Nr. 1.5.2

Hiermit wird die Firma IBA Dosimetry GmbH mit der Durchführung einer Messtechnischen Kontrolle durch Vergleichsmessung mittels Referenzdosimeter (MTK) beauftragt.

Der Auftraggeber bestätigt, die Verfahrensanweisung ([MTK Messtechnische Kontrolle | IBA Dosimetry](#)) gelesen zu haben und mit den dort aufgeführten Bedingungen und Regeln einverstanden zu sein. Insbesondere akzeptiert er seine Pflicht zur Mitwirkung an den Messungen sowie der Information sowohl gegenüber der PTB als auch der Messstelle.

|   |                |
|---|----------------|
| <b>Auftraggeber</b> (vollständige Bezeichnung und Anschrift)<br>.....<br>.....<br>..... |                |
| <b>Ansprechpartner</b>  |                |
| Name: .....   | Telefon: ..... |
| E-Mail: .....   | Fax: .....     |
| <b>Zuständige Aufsichtsbehörde:</b> .....   |                |
| <b>Gewünschter Durchführungstermin:</b> .....   |                |

Formular senden:

Taste  drücken

oder speichern und per E-Mail an [dosimetry.laboratory@iba-group.com](mailto:dosimetry.laboratory@iba-group.com)

oder per fax an: 09128 607 10

oder per Post an: Dosimetry Service  
IBA Dosimetry GmbH  
Bahnhofstraße 5  
90592 Schwarzenbruck

.....  
Datum Name Unterschrift

