

לכבוד משרד הכלכלה

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 שמיניתי 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, עו"ד, מאשר 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 _____