nova:med GmbH, Schwarzenbacher Ring 5, 91315 Höchstadt

Name und Anschrift / Name and address

Ort, Datum / Place, date

nova:med GmbH

Schwarzenbacher Ring 5
91315 Höchstadt

T: 09193 507 106-0
F: 09193 507 106-50
info@novamed.de
www.novamed.de

Zolldeklaration / customs declaration

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

gerne senden wir Ihnen für Ihre anstehenden Reisen nachstehende Erklärung für Ihr Therapiesystem:

Therapiegerät: Mobiler Sauerstoffkonzentrator Inogen Rove 6
Seriennummer:

Zollbescheinigung für Ihr Therapiesystem/
Customs declaration for your therapy device

Hiermit wird bestätigt, dass oben genanntes Gerät ein medizinisch therapeutisches Gerät ist. Es dient zur Behandlung von respiratorischen Erkrankungen und sollte vom Patienten regelmäßig angewendet werden. Der Patient muss daher das Gerät inklusive dem dazugehörigen Zubehör auf Reisen unbedingt mit sich führen und anwenden.

It is hereby confirmed that the above device is a medical device. It is used to treat respiratory diseases and should be used regularly by the patient. Therefore, the patient must always carry it with him including the necessary accessories while travelling.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Ihre

nova:med GmbH

Adresse
nova:med GmbH
Schwarzenbacher Ring 5
91315 Höchstadt
IK-Nr. 330 906 334

Kontakt
T: 09193 507 106-0
F: 09193 507 106-50
info@novamed.de
www.novamed.de

Geschäftsführer
Frank Rebbert
USt-IDNr. DE815641534
AG Fürth HRB 23042
St.-Nr. 216/170/50002

Bankverbindung
VR Bank Metropolregion Nürnberg eG
IBAN DE93 7606 9559 0000 9428 20
UNICREDIT Bank GmbH
IBAN DE16 7602 0070 0049 3306 77