

SERVIMECO



M^a Gloria Gomez Grau

Bajas de tubos de Rayos X - Diag. Médico

SERVIMECO

MARIA GLORIA GOMEZ GRAU

C/ GINZO DE LIMIA 7- 6º - P.4

28029 MADRID - TEL/FAX 91 323 50 34

NIF. 797432- E

AUTORIZACION ERX/M-76

C/ Guinzo de Limia, n° 7-6º
28029 - Madrid

Tel/Fax - 91 323 50 34
Móvil - 670 84 96 57

**COLEGIO OFICIAL DE ODONTOLOGOS
Y ESTOMATÓLOGOS DE CADIZ**
C/ San Pablo 13-1º.11300 La Línea de la
Concepción

- Madrid a, 24.01.02

Estimado Sr. Rodríguez:

Conscientes de la importante laguna existente en cuanto a las bajas legales de tubos de Rayos X de diagnóstico médico, y de acuerdo con las normativas vigentes, tenemos el gusto de comunicarle la creación de la empresa **SERVIMECO**, dedicada **exclusivamente** a la tramitación legal de dichas bajas.

El objetivo primordial de **SERVIMECO** es ante todo, ofrecer un servicio profesional y competente, responsabilizándose de las inutilizaciones de los citados tubos, subsanando de esta forma la carencia hasta hoy vigente. Para su información y la de sus colegiados, nos permitimos adjuntarle unas tarjetas y solicitudes de bajas a cumplimentar en caso de envío de material.

Como observará, en esta solicitud se contempla la posibilidad de envío directo por el profesional de la cuba/tubo a dar de baja.

Esperamos que esta información sea de su interés, y nos ponemos a su disposición para facilitarle cualquier dato adicional que estime oportuno.

Sin otro particular, aprovechamos la ocasión para saludarle muy atentamente.

SERVIMECO

M^a Gloria G. Grau
M^a Gloria Gómez Grau
N.I.E. 797432-E

C/ Ginzo de Limia, 7 - 28029 MADRID
Tel.- Fax: 91 323 50 34

SERVIMECO

MARIA GLORIA GOMEZ GRAU
C/ GINZO DE LIMIA 7- 6º
28029 MADRID-TEL/FAX 91 3235034
NIF. 797432- E
AUTORIZACION ERX/M-76

SOLICITUD DE BAJA DE TUBOS DE RAYOS X DIAGNOSTICO MEDICO

Titular D/Dña del equipo de Rayos X

Marca..... Nº Ubicado en C/ Plz.

Nº CP. POBLACION

PROVINCIA TEL. Fax

Solicita a la firma arriba citada la inutilización y baja del equipo de Rayos X anteriormente mencionado.

Firma y sello del solicitante:

Domicilio de notificación:

Fecha:

NIF.:

Envío directo por el solicitante

Envío depósito y /o técnico
Firma y sello

(Marque con una cruz la opción correspondiente.)

Material a enviar: exclusivamente cubas/generadores/tubos a portes pagados.