**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ – Συμπληρωματική αίτηση για τη διεξαγωγή Επιθεώρησης Πιστοποίησης Συστήματος Διαχείρισης σύμφωνα με το πρότυπο ΕΝ 15224**

|  |
| --- |
| **Επωνυμία Οργανισμού:**  |

**(Συνοδεύει την αίτηση πιστοποίησης)**

1. **Αναφέρατε τις κλινικές διακινδυνεύσεις του Οργανισμού σας :**
2. **Επισυνάψτε μελέτη διαχείρισης κλινικών κινδύνων :**
3. **Αναφέρατε ειδικές Νομοθετικές και Κανονιστικές απαιτήσεις, που αφορούν τον επιχειρηματικό σας κλάδο :**