



Service Auftrag

Kundennummer

Datum

Lieferadresse

Rechnungsadresse

Ansprechpartner

Telefon

Abteilung

Auftragsnummer

Prüfungs-Typ

Service Intervall (Prüfaufkleber)

<input type="checkbox"/> Basis Linie (alle Linien nach ISO 8655)	<input type="checkbox"/> Standard Linie	12 Monate	6 Monate	3 Monate	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Super Plus Linie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Seriennummer	Volumen	Modell	Inventar-Nr.	Fehler	Kunden SOP	bei Defekt Austausch
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkung

Unbedenklichkeitserklärung:

Hiermit erklären wir verbindlich, dass die Geräte vor dem Versand sorgfältig gereinigt und dekontaminiert worden sind. Von den Geräten geht keine bakteriologische, virologische, chemische, radioaktive Kontamination aus.

Datum, Unterschrift, Position