

Anschrift			
EBERLE GmbH & Co. KG	Telefon:	+49 (0)7044 96 11 - 160	
Service	Telefax:	+49 (0)7044 96 11 - 11	
Dachsteinstraße 2	E-Mail:	info@eberle-med.de	
75449 Wurmberg	Homepage:	www.eberle-med.de	

Absender	
Ansprechpartner:	
Klinik/Praxis:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	

Wichtiger Hinweis
Eine Bearbeitung unsererseits ist für Produkte, welche sterilisiert werden können, ohne gültigen Sterilisationsnachweis aufgrund des gesetzlichen Arbeitsschutzes (ArbSchG) und des Schutzes der Gesundheit unserer Mitarbeiter <u>nicht</u> möglich.

Angaben zum Produkt welches sterilisiert werden kann	
Um welches Produkt handelt es sich? Bitte ankreuzen.	<input type="checkbox"/> Handstück <input type="checkbox"/> Aufsätze für Universalmotorhandstücke <input type="checkbox"/> Optiken <input type="checkbox"/> Stanzen aller Art (z.B. Fadenschieber) <input type="checkbox"/> Klingen, Drähte, Elektroden aller Art <input type="checkbox"/> Reinigungsutensilien z.B. Reinigungsadapter <input type="checkbox"/> _____
Wurde der Artikel gemäß Anleitung sterilisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<p>Hier Sterilisationsnachweis aufkleben, oder separat beilegen</p>
--

Angaben zum Produkt welches wischdesinfiziert werden kann		
Um welches Produkt handelt es sich? Bitte ankreuzen.	<input type="checkbox"/> Steuergeräte (C2, C3, Kamera, Lichtquelle, Pumpe) <input type="checkbox"/> Fußschalter <input type="checkbox"/> _____	
Wurde der Artikel gemäß Reinigungsanleitung wischdesinfiziert?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Gerätebezeichnung des beigelegten Artikels	
Artikelnummer:	
Seriennummer (wenn vorhanden):	

Bitte den Defekt des Geräts genau beschreiben

Bitte eventuell beigefügtes Zubehör auflisten

Weitere Angaben, bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/> Vor der Reparatur bitten wir um einen Kostenvoranschlag / ab EUR _____ (zzgl. Versand und MwSt.)
<input type="checkbox"/> Die Reparatur soll ohne Kostenvoranschlag durchgeführt werden.
<input type="checkbox"/> Wir benötigen für die Zeit der Reparatur ein Leihgerät.

_____ Datum, Name

_____ Unterschrift