

## Reparaturauftrag

Accuratus AG  
Holligenstrasse 94  
CH-3008 Bern

Kunden / Auftrag Nr.

Spital / Firma / Arzt \*

Abteilung / Fachverantwortliche(r)

Strasse / Nr.

PLZ                      Ort \*

Telefon \*

E-Mail \*

Die nachfolgend aufgeführten Artikel senden wir Ihnen zur:

Wenn nicht reparierbar, Reparatursersatz:

**Reparatur**

**Express Reparatur**

**Begutachtung**

**Beiliegen**

**Offerieren**

**Zurück ohne Ersatz**

Stückzahl

Artikel/Ref.-Nr

Artikel Beschreibung

Bemerkung / Mitteilung / Gewünschter Termin:

Um die Accuratus-Mitarbeiter zu schützen, bitten wir Sie, uns nur Reparaturen zu schicken, welche dekontaminiert und sterilisiert wurden.

Bestätigen :    Ja, steril \*

Ort, Datum \*

Visum der verantwortlichen Person \*

\* = Eingabe erforderlich