

Schadensmeldung

Gerätebezeichnung:

Serien - Nr.:

Inv.- Nr / Standort:

Schadeneintrittsdatum:

Feststellung durch:

Defekt:

Ursache:

.....
 (Unterschrift des meldenden)

.....
 (Kenntnisnahme der Stationsleitung)

Zur weiteren Bearbeitung durch den Technischen Dienst:

Eingang:

KV: Firma

 Euro
Reparatur rentabel / unrentabel. Kosten Neugerät: Euro
Status: Reparaturfreigabe unrepariert zurück verschrotten

Reparaturgenehmigung durch:

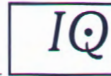
am:

Bemerkung:

Defekte Teile zurückgefordert: Ja Nein

Bemerkungen:

.....
 Datum / Unterschrift



INSTITUT FÜR QUALITÄT-SYSTEME
IN MEDIZIN UND WISSENSCHAFT