

Begleitschein für Endoskop-Reparaturen

ENDOSAVE

Endoskop Technologie

EndoSave GmbH
Haldenstraße 2 · 88356 Ostrach · Deutschland

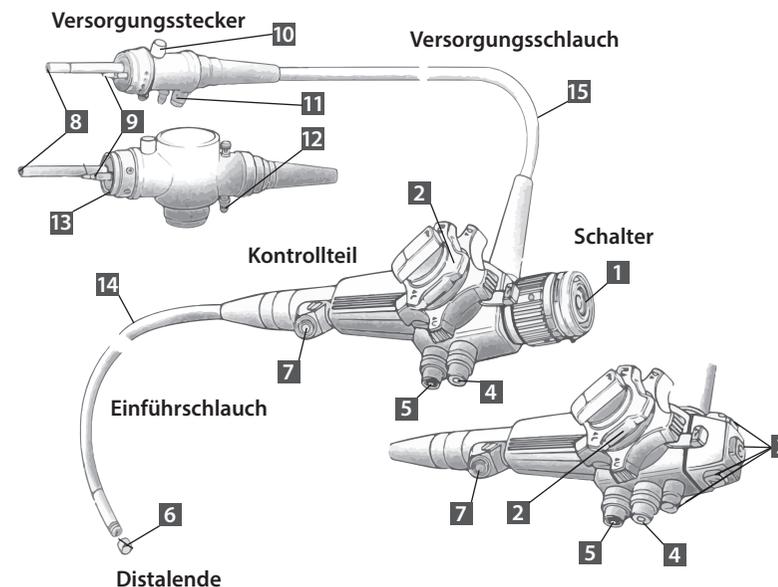
Tel. (07585) 934 754 · Fax (07585) 913 28
E-Mail: info@endosave.de

Bei einer Endoskop-Reparatur geht es um Qualität - und um Zeit.

Um die Ausfallzeit Ihres Endoskops möglichst gering zu halten, benötigen unsere Techniker wichtige Informationen. Bitte füllen Sie die beiden folgenden Abschnitte des Begleitscheins daher sorgfältig aus und senden Sie den Schein gemeinsam mit dem defekten Endoskop ein.

A Festgestellter Mangel

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 Okular
<input type="checkbox"/> feucht
<input type="checkbox"/> trüb
<input type="checkbox"/> gebrochen | 2 Steuerräder
<input type="checkbox"/> schwergängig
<input type="checkbox"/> zu viel Spiel
<input type="checkbox"/> undicht | 3 Fernbedienung
<input type="checkbox"/> keine Funktion
<input type="checkbox"/> undicht
Tasten-Nr. _____ |
| 4 Absaugventil
<input type="checkbox"/> schwergängig
<input type="checkbox"/> undicht | 5 Luft- / Wasserventil
<input type="checkbox"/> schwergängig
<input type="checkbox"/> undicht | 6 Distalkappe
<input type="checkbox"/> beschädigt |
| 7 Öffnung Biopsiekanal
<input type="checkbox"/> locker
<input type="checkbox"/> undicht | 8 Lichtleiter
<input type="checkbox"/> zu wenig Licht | 9 Anschluss Luftzufuhr
<input type="checkbox"/> locker
<input type="checkbox"/> undicht |
| 10 Anschluss Spülflasche
<input type="checkbox"/> locker
<input type="checkbox"/> undicht | 11 Anschluss Entlüftung
<input type="checkbox"/> locker
<input type="checkbox"/> undicht | 12 Anschluss Absaugung
<input type="checkbox"/> locker
<input type="checkbox"/> undicht |
| 13 Versorgungs-Stecker
<input type="checkbox"/> undicht
<input type="checkbox"/> locker | 14 Einführschlauch
<input type="checkbox"/> geknickt
<input type="checkbox"/> undicht
<input type="checkbox"/> wulstig | 15 Versorgungs-schlauch
<input type="checkbox"/> geknickt
<input type="checkbox"/> perforiert
<input type="checkbox"/> wulstig |



Kurze Mängelbeschreibung

B Kunden- und Gerätedaten

! Das eingesendete Endoskop wurde von uns desinfiziert nicht desinfiziert

Hersteller des Endoskops

Gerätetyp

Seriennummer

Name Ansprechpartner (Druckbuchstaben)

Ihre Kundennummer

Ort, Datum

Unterschrift