

## Serviceschein für Geräteeinsendung

<b>Rechnungsempfänger Kundennummer:</b>	<b><u>Versandanschrift:</u></b>  <b>Fresenius Kabi MedTech Services GmbH</b> Am Neuen Berg 8 D-63755 Alzenau-Hörstein  Tel.: +49 6023/9722-0 Fax: +49 6023/9722-599 <a href="mailto:Desinfektion-alzenau@fresenius-kabi.com">Desinfektion-alzenau@fresenius-kabi.com</a>
<b>Name:</b>	
<b>Abteilung:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ und Ort:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

Im Medizinprodukterecht-Durchführungsgesetz (MPDG) und in der Medizinprodukte-Betreiberverordnung (MPBetreibV) sind an die Aufbereitung von gebrauchten Medizinprodukten zahlreiche gesetzliche Anforderungen formuliert. Da diese Medizinprodukte eine Quelle von Infektionen beim Menschen sein können, ist eine sach- und fachgerechte Aufbereitung dieser Medizinprodukte ein unverzichtbares Muss; insbesondere vor dem Transport.  
Bitte bestätigen Sie uns, dass das gebrauchte Medizinprodukt entsprechend gereinigt und desinfiziert ist.

**Bestätigung:**

**Das Gerät ist gereinigt und desinfiziert und somit kein Gefahrgut gemäß ADR\*.**

\* (Accord européen relatif au transport international des marchandises Dangereuses par Route -  
Europäisches Übereinkommen über die internationale Beförderung gefährlicher Güter auf der Straße)

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

<b>Ansprechpartner:</b>	<b>Abweichende Lieferanschrift:</b>
<b>Telefon-Nr.:</b>	<b>Name:</b>
<b>E-Mail:</b>	<b>Straße:</b>
<b>Fax-Nr.:</b>	<b>PLZ und Ort:</b>
<b>Gerätetyp:</b>	<b>Geräte-Serial-Nr.:</b>
<b>Material-Nr.:</b>	<b>Kunden-Inventar-Nr.:</b>
<b>Kunden-Auftrags-Nr. (unbedingt angeben):</b>	
<b>Grund der Rücklieferung (unbedingt angeben):</b>	
<input type="checkbox"/> Reparatur inkl. DGUV Prüfung <input type="checkbox"/> Wartung inkl. DGUV Prüfung <input type="checkbox"/> siehe Fehlerbeschreibung <input type="checkbox"/> Sicherheitstechnische Kontrolle (STK) <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag ab _____ Euro	
<b>Genaue Fehlerbeschreibung:</b>	

**Hinweis:**

Die von Ihnen vorgegebenen Angaben sind bindend. Sollten Sie nach Rechnungsstellung eine Änderung wünschen, ist diese mit Kosten für den Mehraufwand verbunden.  
Zur Einsendung ist eine ordnungsgemäße Verpackung, wenn möglich die Originalverpackung, zu verwenden.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie den von Ihnen vollständig ausgefüllten Serviceschein zur Geräterücksendung dem Gerät bei. Damit ist eine reibungslose Bearbeitung im technischen Service möglich!**