



An
 GEISTER Medizintechnik GmbH
 Techn. Kundendienst
 Föhrenstrasse 2
 78532 Tuttlingen
 Deutschland

Absender:

Ansprechpartner und Telefon bei Rückfragen:

Reparaturschein Nr. _____

Bitte reparieren Sie folgende Instrumente

Datum _____. _____. 201_____

Artikelnummer	Reparaturgrund / Defekt

Wir erbitten

() Kostenvoranschlag () Austauschinstrumentarium leihweise () auf Garantie

Anmerkungen: _____

Die Instrumente sind gereinigt und sterilisiert.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

GEISTER

