

Sterilisationsbestätigung FO 0406

Empfänger: InstruMed AG, Waldweg 12, 6005 Luzern

Absender

Ansprechperson: _____

Zur Sicherheit unserer Mitarbeiter bitten wir Sie, dieses Formular ausgefüllt mit dem nächsten Reparaturauftrag an uns zurückzuschicken.

Hiermit bestätigen wir, dass die zur Reparatur geschickten Instrumente **gereinigt und sterilisiert** wurden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Sterilisationsbestätigung FO 0406

Empfänger: InstruMed AG, Waldweg 12, 6005 Luzern

Absender

Ansprechperson: _____

Zur Sicherheit unserer Mitarbeiter bitten wir Sie, dieses Formular ausgefüllt mit dem nächsten Reparaturauftrag an uns zurückzuschicken.

Hiermit bestätigen wir, dass die zur Reparatur geschickten Instrumente **gereinigt und sterilisiert** wurden.

Datum: _____ Unterschrift: _____