

Kunden-Nr.: *

Kundenname & Anschrift / Stempel *

Gerät auswählen: *

- ☐ CARDIAX PC-EKG
- ☐ PRO SPIRO PC-Spirometer
- ☐ CARDIOSPY Langzeit-EKG

Ansprechpartner/-in *

Telefon/Fax *

E-Mail

Datum/Unterschrift Kunde *

- ☐ PHYSIO-PORT / PHYSIO-QUANT LZ-Blutdruck
- ☐ PRO AUDIO PC-Audiometer
- ☐ SONSTIGE



MESA Medizintechnik GmbH
Schärflmühlweg 4
83671 Benediktbeuern

Tel.: +49 (0) 8857-6918-0
service@mesamed.de

Betrifft: *

Reparaturauftrag : ☐ Ja ☐ Nein Prüfauftrag (MTK/STK): ☐ Ja ☐ Nein Reklamation: ☐ Ja ☐ Nein

Stückzahl:	Artikel-Nummer:	Artikel-Bezeichnung:	Seriennummer / LOT:	Bemerkung / Fehlerbeschreibung / Fehlercode: *

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

1. Formular vollständig ausfüllen.
2. Legen Sie das ausgefüllte Formular der Sendung bei und schicken alles zusammen an die MESA Medizintechnik GmbH.
3. Nach Prüfung der Sendung setzt sich ein MESA-Mitarbeiter mit Ihnen in Verbindung.

Für Geräte außerhalb der Garantie oder Kulanz behält sich die Firma MESA Medizintechnik GmbH vor eine Bearbeitungsgebühr in Rechnung zu stellen.