

Reparaturanforderung mit Desinfektionsnachweis an:

**Medizintechnik
Bergmann GmbH
Ostring 5
97255 Sonderhofen**

Gerätebezeichnung: Seriennummer:
Fehlerbeschreibung:
Versicherungsfall: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN falls JA: fertigen Sie bitte Fotos vor der Einsendung an

Beachten Sie bitte vor dem Versand des Gerätes folgende Hinweise zu Reinigung und Desinfektion:

- Als Einsender sind Sie verpflichtet das Medizinproduktegesetz (MPG) sowie die Medizinproduktebetreiberverordnung (MPBetreibV) einzuhalten.
- Durch die Beachtung der Hygienevorschriften werden unsere Mitarbeiter bei Reparaturen oder sonstigen Dienstleistungen vor Gefahren durch kontaminierte Geräte geschützt.
- Bitte reinigen und desinfizieren Sie vor dem Versand alle Geräte und Teile; von diesen darf keine Gesundheitsgefährdung z. B. durch giftige, krebserregende oder biogefährdende Substanzen ausgehen.
- Für Schäden, die durch mangelnde Reinigung und Desinfektion auftreten, haftet der Versender.
- Beachten Sie bitte die Reinigungs- und Desinfektionsanleitung des Herstellers.
- Augenscheinlich ungereinigte, nicht desinfizierte Geräte werden von uns gereinigt und desinfiziert; dafür wird eine Pauschale von 15,-- € netto verrechnet.
- Benutzen Sie ausschließlich geeignetes und sauberes Verpackungsmaterial für den Versand.
- Wir benötigen die **untenstehende Verbindlichkeitserklärung** vollständig ausgefüllt mit Unterschrift.
- Legen Sie bitte dieses Blatt dem einzusendenden Gerät bei. Vielen Dank!

Verbindlichkeitserklärung Das beige packte Gerät wurde vor dem Versand sorgfältig gereinigt und desinfiziert:	
Verwendetes Desinfektionsmittel:	Desinfektion durchgeführt von: Name:
Datum:	Unterschrift:

Wir beauftragen hiermit die Fa. Medizintechnik Bergmann GmbH mit der Reparatur. Ab einem Reparaturwert von 100,-- € netto wird ein Kostenvoranschlag erstellt. (Wenn das Gerät unrepariert an Sie zurückgeschickt werden soll, erlauben wir uns für die Geräteüberprüfung und Fehlerdiagnose eine Aufwandsentschädigung von 117,-- € netto zu berechnen.)	
Datum:	Praxisstempel, Unterschrift: