

## REPARATIE-/ DECONTAMINATIEVERKLARING

(per apparaat één formulier invullen)

### A. Beschrijving van de apparatuur of onderdelen

Type apparaat:	
Serienummer (SN):	

B. Betreft  Reparatie\*  Retour huur / bruikleen

Opmerking/omschrijving:	
-------------------------	--

### C. Prijsopgave reparatie

Wilt u vóór reparatie een prijsopgave van ons ontvangen?	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE (doorhalen van niet van toepassing is)
--	---

### D. Besmetting/Schoonmaak (in belang van u en onze medewerkers)

De apparatuur is besmet met: (wilt u hier exact de biologische, chemische of radioactieve besmetting specificeren)	
Het is schoongemaakt en ontsmet m.b.v.: (wilt u hier de schoonmaak/ ontsmetting procedure/methode beschrijven)	

### E. Completeren na reparatie

Wanneer de apparatuur niet wordt geretourneerd met een netsnoer, zullen wij deze standaard van een nieuwe voorzien.	
Wilt u dat wij de gerepareerde apparatuur completeren met de benodigde disposables. Zo ja, svp bij "Opmerking" aangeven om welke disposable het precies gaat. Op deze wijze kunt u het apparaat direct weer inzetten.	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE (doorhalen van niet van toepassing is) Opmerking:

### Verklaring

Hiermee bevestigen wij, dat alle informatie in deze verklaring volledig en juist is.

De apparatuur en de onderdelen zijn adequaat schoongemaakt/ontsmet. Er zijn geen biologische, chemische of radioactieve restanten die een gevaar opleveren voor de veiligheid of gezondheid van de persoon die met de apparatuur of onderdelen werkt.

\* Indien bij reparatie het apparaat wordt afgekeurd zal Huisman Mediap het apparaat verantwoord afvoeren via Stichting RTA (zie onze website), zonder hiervan een melding terug te maken. De onderzoekskosten zullen aan u worden doorbelast, te weten € 25,00 (excl. BTW). Deze onderzoekskosten worden niet in rekening gebracht bij de aanschaf van nieuwe apparatuur.

### Bedrijf, instelling of patiënt:

Naam: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Opdrachtnummer: \_\_\_\_\_

Naam bevoegd persoon (aanbieder): \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

Emailadres bevoegd persoon (aanbieder): \_\_\_\_\_

Contactpersoon Huisman Mediap: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

**Deze verklaring zichtbaar aan de buitenkant van het apparaat of de verpakking aanbrengen bij versturen**