
Reparaturschein:

Dr. Fritz Endoscopes GmbH
Service & Showroom
Almenweg 10
Verwaltung
Almenweg 10
88637 Buchheim-Tuttlingen
Deutschland

Absender/Stempel:

.....
Praxis/Klinik
.....
Name/Ansprechpartner
.....
Straße/Nr.
.....
Plz/Ort
.....
Telefon
.....
E-mail

Gerätetyp:..... Seriennummer:

Fehlerkurzbeschreibung:

.....
.....

Sonderwunsch für die Reparatur:

.....
.....

- Wir bitten um:
- Kostenvoranschlag
 - Leihgeräte (kostenpflichtig je nach Typ)
 - Vorab-Austauschgerät (nur bei starren Dr. Fritz Endoskopen)

Bitte diesen Reparaturschein immer ausgefüllt der Reparatur beilegen.