

Rücklieferschein für ARTROMOT®/CHATTANOOGA® - Reparaturen

Kontakt Kundenservice in Freiburg:

Montag-Freitag 8:30-16:30 Uhr

Technische Hotline: 01805/167633* / Telefax: 01805/367633

E-Mail: Medizintechnik@djoglobal.com

*3,9 Cent pro Minute bei Anrufen aus dem deutschen Festnetz, Mobilfunkpreise können abweichen

Bitte unbedingt vor Rücksendung des defekten Geräts ausfüllen und der Lieferung beilegen!

Firma:	Kunden-Nr.:
Ansprechpartner/Abteilung:	Tel:
Straße/Nr.:	E-Mail*:
PLZ/Ort	

Abweichender Rechnungsempfänger: _____

Wir senden Ihnen anbei folgendes Gerät zur Reparatur.

(*Vor einer Reparatur erhalten Sie von uns den Kostenvoranschlag zur Freigabe an obenangegebene E-Mail-Adresse)

☐ ARTROMOT® -K1

☐ ARTROMOT® -ACTIVE-K

☐ ARTROMOT® -S3

☐ ARTROMOT® -S4

☐ ARTROMOT® -E2

☐ ARTROMOT® -SP3

(Chipkarten unbedingt mitsenden!)

Seriennummer: (Bitte unbedingt ausfüllen!) _____

☐ CHATTANOOGA® RPW LITE

☐ CHATTANOOGA® MOBILE 2
RPW

☐ CHATTANOOGA® RPW 2

☐ CHATTANOOGA® FSW

☐ CHATTANOOGA® WIRELS-
PRO

☐ CHATTANOOGA®
REHAB

☐ CHATTANOOGA® THETA

☐ CHATTANOOGA® PHYSIO

☐ CHATTANOOGA® NEO

☐ CHATTANOOGA® HPL 7/15 WATT

☐ CHATTANOOGA®
LIGHTFORCE FXI

☐ CHATTANOOGA®
LIGHTFORCE XPI

☐ CHATTANOOGA® LIGHTFORCE XLI

☐ CHATTANOOGA® MOBILE 2
COMBO

☐ ZUBEHÖR

Seriennummer: (Bitte unbedingt ausfüllen!) _____

Grund der Rücksendung / Fehlerbeschreibung: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

