



Бланк заказа услуг

VIVA – МАСТЕР

Впишите, пожалуйста, адрес, по которому Вы в дальнейшем хотите вернуть оборудование.

Имя контактного лица клиента
Название и адрес медучреждения
Телефон и E-mail клиента
Модель Серийный номер Дата

ПРИМЕЧАНИЕ: Все разделы должны быть заполнены. Чтобы как можно быстрее вернуть Ваш эндоскоп, пожалуйста, помогите нам провести диагностику неисправностей, также заполнив следующие разделы:

Поставьте отметку в соответствующем поле, которое лучше всего описывает неисправность:

Рукоятка управления <input type="checkbox"/> Неисправность управления <input type="checkbox"/> Негерметичность	Операционный канал <input type="checkbox"/> Негерметичность <input type="checkbox"/> Заблокирован	Вводимая часть <input type="checkbox"/> Деформация <input type="checkbox"/> Механическое повреждение	Дистальная головка <input type="checkbox"/> Повреждена линза изображения <input type="checkbox"/> Засор канала подачи воздуха/воды <input type="checkbox"/> Дефект изображения
---	--	---	--

Управление изгибаемой части <input type="checkbox"/> Люфт <input type="checkbox"/> Негерметичность	Коннектор электронный <input type="checkbox"/> Негерметичность <input type="checkbox"/> Коррозия электрического разъема	Изгибаемая часть <input type="checkbox"/> Сломана /не работает <input type="checkbox"/> Разгерметизация резины изгибаемой части	Шток световода <input type="checkbox"/> Механическое повреждение <input type="checkbox"/> Недостаточное освещение
---	--	--	--

Универсальный шнур
 Деформация
 Нарушение аспирации
 Негерметичность

Другое

Пожалуйста, дайте краткое описание любых неисправностей / причин возврата, которые не указаны выше

Согласие на разборку аппарата: Да Нет

Сертификат очистки и дезинфекции *

Пожалуйста, не погружайте неисправные эндоскопы, которые не проходят тест на герметичность, в какую-либо жидкость. Протрите наружную поверхность спиртом, а затем свяжитесь с нашим отделом обслуживания, чтобы организовать отправку оборудования.

Это оборудование / предмет использовался в инвазивной процедуре или вступал в контакт с кровью или биологическими жидкостями. Да Нет

Это оборудование / предмет был очищен при подготовке к осмотру, обслуживанию или ремонту. Да Нет

Это оборудование было очищено и продезинфицировано. Для дезинфекции использовались следующие раствор и способ: _____

Это оборудование нельзя обеззараживать, поскольку: _____

Этот предмет подготовлен для обеспечения безопасного обращения и транспортировки: Да Нет

ФИО

Подпись

Дата

Отдел

Должность