Voor vragen bellen naar:

GE Healthcare Clinical Systems
+31 33 2541 250
service.admin.nl@ge.com

Verzenden naar:
GE Healthcare Clinical Systems
T.a.v. Repairshop
De Wel 18
3871 MV Hoevelaken

REPARATIEFORMULIER

Contact informatie

Ziekenhuis afleveradres:	**Ziekenhuis ordernummer:**	**Ons werkordernummer:**
	Telefoonnummer: **Fax:** **Uw emailadres:**	
Contactpersoon: (in ziekenhuis)	**Contactpersoon:** (Hoevelaken Repairshop)	**Datum:** (dag-maand-jaar)

Opgestuurd apparaat

Opgestuurd apparaat, module of onderdeel:	**Serienummer:**

Reparatie informatie

Opgestuurd voor Service

Reden: (kies een van de volgende mogelijkheden)

- ☐ **Reparatie**
- ☐ **Onderhoud** (Graag onderhoud uitvoeren)
- ☐ **Overig**

Overige informatie (indien van toepassing)**:**

- ☐ **Dit is garantie op een reparatie:**
  Werkordernummer GE:

Meegeleverde accessoires

- ☐ Netsnoer
- ☐ Power supply
- ☐ Oplader
- ☐ Batterij(en)
- ☐ Flashcard
- ☐ Ultrasound sensor
- ☐ Toco sensor
- ☐ Paddles
- ☐ CO2 sensor
- ☐ Temperatuur sensor
- ☐ IBP kabel

ECG:
- ☐ Kabel
- ☐ Elektroden

NIBP:
- ☐ Cuff
- ☐ Kabel

SpO2:
- ☐ Kabel
- ☐ Sensor

Klacht omschrijving/Opmerkingen:

(Onder de €1000 wordt standaard geen prijsopgave gegeven, indien toch gewenst dan graag hieronder aangeven)