







## Inbetriebnahme- / Betreuungsprotokoll

Betreuer Nr.:							
Nach-/Vorname							

Kunden Nr.:	
Nach-/Vorname	
Straße/Nr.	
PLZ/Ort	
Tel.Nr.:	
E-Mail:	

Nr.		OK
1	Auftragsnummer* (bitte eintragen):	
2	Paketinhalt geprüft	
3	Produkte aufgebaut und auf Funktion geprüft	
4	Bedienung der gelieferten Ware	
5	Erklärung Programme/Anwendung	
6	Sicherheitshinweise lt. Gebrauchsanweisung	
7	Kontraindikationen lt. Gebrauchsanweisung	
8	Hinweis - keine medizinischen Geräte	

\*Die Auftragsnummer befindet sich am Lieferschein oder auf der Rechnung rechts oben.

<b>Notizen zu obigen Punkten</b>

Unterschrift/Kunde \_\_\_\_\_ Unterschrift / Betreuer \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_