







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	
9	FÜR RADIONIC – Auftragsverarbeitungsvertrag unterfertigt	
10	FÜR RADIONIC – Lizenzvertrag unterfertigt	
11	FÜR RADIONIC – Servicevertrag unterfertigt	

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

Notizen zu obigen Punkten

Unterschrift/Kunde _____ Unterschrift / Betreuer _____

Ort/Datum _____