



**MEDA**  
EXPERT IN SURGICAL INSTRUMENT REPAIR

**INSTRUMENT  
REPARATUR FORMULAR**

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Auftragsnummer: \_\_\_\_\_

MEDA Expert in Surgical Instrument Repair

Bergstraße 2b

89361 Landensberg

Tel.: +49 175 1135507

E-Mail: contact@medasurgicalrepair.com

**EXPRESS REPARATUR** Ja  Nein

Benötigt bis: \_\_\_\_\_

Praxisname: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

Lieferadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INSTRUMENTE	Menge	DETAILS <i>UNVOLLSTÄNDIGE ANGABEN VERZÖGERN IHRE BESTELLUNG</i>
Zange		
Schere		
Nadelhalter		
Raspel - Single End		
Raspel - Double End		
Spreizer		
ANDERE		
ANDERE		

Gesamtzahl Instrumente: \_\_\_\_\_

Kommentar (falls weitere Anweisungen nötig, bitte anhängen)

**Senden Sie die Instrumente versichert (mit Trackingnummer) an:**

MEDA Expert in Surgical Instrument Repair

Angelica Gligor-Silion

Bergstraße 2b

89631 Landensberg

**Achtung! Alle zur Reparatur an MEDA gesendeten Instrumente *müssen* sterilisiert sein. Legen Sie den Sterilisationsnachweis dem Paket bei.**

Unterschrift Kunde: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_