

SCHADERAPPORT

Echoprobes

volledige invulling van dit schadeformulier bespoedigt de afhandeling van deze reparatie

Datum _____
Klant: _____
Site: _____
Dienst: _____

Contactpersoon _____
Reparatiernr. _____
Dossiernr. _____

Identificatie van de echoprobe:

Merk: _____
Type/model: _____
Serienummer: _____
Intern nummer: _____

Identificatie van het type echograaf:

Merk: _____
Type/model: _____

Omschrijving van de vastgestelde panne/schade:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Membraan/dôme (koepel) beschadigd | <input type="checkbox"/> Kabel beschadigd |
| <input type="checkbox"/> Connectorvergrendeling beschadigd | <input type="checkbox"/> Schaduwkegel zichtbaar |
| <input type="checkbox"/> Connectorpinnen beschadigd | <input type="checkbox"/> Behuizing beschadigd |
| <input type="checkbox"/> Manchet beschadigd | |

Andere problemen of wensen met betrekking tot deze reparatie:

Bruikleen:

Opmerkingen:

Bij ondertekening verklaart u zich akkoord met de voorwaarden zoals omschreven op de achterzijde.

Naam & handtekening voor akkoord:

Endo Projects

Klant: _____