Bleichelistrasse 22, 9055 Bühler
Tel. 071 335 77 66 / Fax 071 335 77 69
info@praximedico.ch / www.praximedico.ch

praximedico

ÜBERGABE- & RÜCKNAHMEPROTOKOLL

Gerät: _____ Typ: _____

Serien-Nr.: _____

Übergabe

Beschädigungen:

Skizze:

Beschreibung:

_____

_____

_____

_____

_____

Datum: _____

Übergeben durch: _____
Mitarbeiter Praximedico (Name & Visum)

Übernommen von: _____
Name in Blockschrift

Unterschrift: _____
Des Übernehmenden

Rücknahme

Beschädigungen:

Skizze:

Beschreibung:

_____

_____

_____

_____

_____

Datum: _____

Rücknahme durch: _____
Mitarbeiter Praximedico (Name & Visum)

Zurückgegeben von: _____
Name in Blockschrift

Unterschrift: _____
Des Rückgebenden