



Wir möchten einen Pipettenservice durchführen lassen! Bitte  Pipette(n) abholen.

Die Pipette(n) werden ab Auftragserteilung innert 3 Arbeitstagen abgeholt.

Bitte beachten Sie, dass der Pipettenservice **bis zu zwei Wochen** dauern kann.

**Auftraggeber**

Bei ausgedrucktem Formular bitte auf **gut lesbaren Praxisstempel** achten. **Danke.**

**Bemerkungen** \_\_\_\_\_

**TECHNISCHE ANGABEN** *(wird von der CREDIMED AG ausgefüllt)*

Gerätetyp

Seriennummer

Gerätetyp

Seriennummer

Gerätetyp

Seriennummer

Gerätetyp

Seriennummer

Gerätetyp

Seriennummer

Eingesendet

Zurück erhalten

Auslieferung Praxis

Datum / Visum