

	FORMULIER T.B.V. HERSLIJPEN / REPARATIE www.dansedentalcare.nl info@dansedentalcare.nl +31649893998 Danse Dental Care Vimmerik 6B 5253CB Nieuwkuijk	Version 332020
---	---	-----------------------

Ordernummer : Door DDC in te vullen

Geachte heer, mevrouw,

Als service biedt DDC u de mogelijkheid instrumentarium professioneel te laten herslijpen.

Om dit zo goed en snel mogelijk te laten verlopen, vragen we u vriendelijk dit formulier volledig in te vullen en het gevraagde uit te voeren.

Stuurt u **VÓÓR verzending instrumentarium dit formulier volledig ingevuld en ondertekent naar :**

INFO@DANSEDENTALCARE.NL

Praktijknaam en adresgegevens invullen :

1. Verpakt u de instrumenten aub. GESTERILISEERD in een veilige degelijke verpakking, zodat transportbeschadigingen en lichamelijk letsel bij uitpakken zoveel mogelijk uitgesloten worden. Voeg dit ingevulde formulier toe, bewaart u voor uw eigen administratie een kopie.

A. Zijn de instrumenten gereinigd en gesteriliseerd? Ja Nee

B. Zijn de instrumenten verstuurd in een stevige en veilige verpakking? Ja Nee

Ongesteriliseerde instrumenten en/of zonder dit volledig ingevuld formulier kunnen worden geweigerd en op uw kosten onbehandeld retour gestuurd worden!!

2. Betreft het gebruikt instrumentarium? Ja Nee

3. Kruist u aub. het soort instrumentarium en het aantal Curettes stuks

Merk :

Scalers stuks

Merk :

Scharen stuks

Merk :

Overig stuks
(graag toelichten)

Merk :

3. Welke bewerking wenst u voor het instrumentarium?

Herslijpen

Reparatie (graag toelichten)

Overig (graag toelichten)

U bent vooraf geïnformeerd over de prijs, breukkans, toe te zenden adres, eigen verantwoordelijkheid voor verzending.

Voor akkoord graag uw :

Handtekening _____ Datum van verzending : _____