

Logistikauftrag

gebührenfreies Fax:

0800 123 22 33

Ansprechpartner / Praxis: _____

Telefon-Nummer: _____

Praxisstempel

Die Instrumentenbox Nr. _____ steht am _____ ab _____ zur Abholung bereit.
(Tag/Datum) (Uhrzeit)

Bis zu welchen Termin wünschen Sie die Rücklieferung? _____

Die Instrumentenbox von der Praxis übernommen:

am _____ um _____
(Tag/Datum) (Uhrzeit) (Unterschrift Logistik-Service)

Gleichzeitig Warenlieferung erfolgt? ja nein Extratour ja nein

Instrumente werden geliefert an:

VANGUARD IVS GmbH

SVZ Essen

Tenderweg 4

45141 Essen

Telefon: 0201 – 799 868 301

Die steril aufbereiteten Instrumente übergeben:

am _____ um _____
(Tag/Datum) (Uhrzeit) (Unterschrift Kunde/Praxis)

Gleichzeitig Warenlieferung erfolgt? ja nein Extratour ja nein

weitere Formulare finden Sie im Internet unter: www.reintjes.de - Downloads