



Auftrag Aufbereitung Service-Reparatur



Siemensstrasse 1
46325 Borken
TEL: (02861) 80990-0
FAX: (02861) 80990-29
info@airsystems.de
www.airsystems.de

Kunde: Name: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____
 Ansprechpartner: _____
 Telefon: _____ Datum: _____

wird von AirSystems ausgefüllt !
Datum: _____
RN: _____
Teile: _____
Prüfer/In Wareneingang: _____

Gerätebezeichnung: _____
 Seriennummer: _____
 Auftrags-Nr./Kommission: _____

Komponenten:	Steuergerät	Matratze	Schonbezug	Tasche	Box
	Rollstuhl	Fußstütze	Sitzkissen	Orthese	
Ist ein Defekt des Systems bekannt?	ja	nein			
Falls bei der Aufbereitung ein Defekt festgestellt wird:	KV erstellen	System unrepariert zurück	Garantiereparatur		

An dem eingesandten System erfolgt eine Sichtprüfung, die hygienische Aufbereitung und die Druckprüfung der Matratze

STK durchführen:
 Sicherheitstechnische Kontrolle, Aufpreis gemäß Preisliste

Datum: _____ Unterschrift Auftraggeber: _____

Prüfbericht (wird von AirSystems ausgefüllt)

Sichtbare Mängel bei Wareneingang: Steuergerät Matratze Schonbezug Tasche Box
 Rollstuhl Fußstütze Sitzkissen Orthese

Mängelbeschreibung: _____

Systemabhängige Druckprüfung der Matratze an zentraler Druckluftversorgung bei max. 50mmHg: bestanden: ja nein

Systemabhängige Druckprüfung der Matratze in Verbindung mit dem Steuergerät: bestanden: ja nein

Anlagen: ASS-Hygienezertifikat Mängelaufkleber am Umkarton Protokoll Funktionsprüfung Protokoll VDE-Messung

Prüfer/In Aufbereitung: _____ Prüfer/In Versand: _____

Reparatur durchgeführt: _____ Prüfer/In Endkontrolle: _____

1. Blatt (Original) = AirSystems
 2. Blatt (Durchschrift) = AirSystems
 3. Blatt (Durchschrift) = Kunde

Pro System bitte ein Formular ausfüllen!

Auftrag Aufbereitung Service-Reparatur

Revisionsnummer: Rev_0
 Revisionsdatum: 2018.11.19