

UNIVERSITÄTSKLINIKUM

UNIVERSITÄT

Folgende Daten bitte unbedingt bei jeder Serviceanforderung angeben!!!

| | |
|--------------------------------|--|
| DATUM: | |
| GERÄTETYP: | |
| U-Nr: | |
| EINRICHTUNG: | |
| STANDORT / LIEFERANSCHRIFT: | |
| BESTELLER & TELNR.: | |

| |
|----------------------------|
| FEHLERBESCHREIBUNG: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|---|
| <u>ANSPRECHPARTNER:</u> Brunhilde Migulla Tel. 0731/946600 Fax 0731/9466046 e-mail: brunhilde_migulla@morgenstern.de |
|---|