

Document no :	37-01-FO01	<h1 style="color: blue;">Demande de réparation des instruments</h1>	
Version :	1.1		
Valable dès le :	03.11.2022		
Page :	1 de 1		

Ce formulaire vous sert à nous envoyer vos instruments identifiés à l'aide d'une attache rouge et nous transmettre votre demande. Les instruments seront préalablement décontaminés et distincts par rapport aux autres instruments que vous nous envoyez à retraiter. Le délai de réparation peut prendre plusieurs semaines.

Date d'envoi

Client·e

Personne de contact et numéro de téléphone

À remplir par le·la client·e				À remplir par SteriLease
Nom de l'instrument	Marque & référence	Quantité	Raison	Date de retour & visa
			<input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> Aiguisage <input type="checkbox"/> Autre :	
			<input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> Aiguisage <input type="checkbox"/> Autre :	
			<input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> Aiguisage <input type="checkbox"/> Autre :	
			<input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> Aiguisage <input type="checkbox"/> Autre :	
			<input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> Aiguisage <input type="checkbox"/> Autre :	
			<input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> Aiguisage <input type="checkbox"/> Autre :	
			<input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> Aiguisage <input type="checkbox"/> Autre :	
			<input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> Aiguisage <input type="checkbox"/> Autre :	
			<input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> Aiguisage <input type="checkbox"/> Autre :	

Si l'instrument est irréparable, que souhaitez-vous ?

Achat d'un instrument similaire ou identique (pour autant que cet instrument existe encore)

Location d'un instrument similaire ou identique avec votre accord

Autre :

[À remplir par SteriLease] **Date de réception & visa**