

**Auftrag zur Swiss DolorClast®  
Rotes Powerhandstück - Revision 2021**



**Bitte füllen Sie dieses Formular aus  
und legen Sie es unbedingt der Sendung bei!**



|  |  |
|--|--|
| <b>An:</b><br>UTS Geräte Service GmbH<br>Swiss DolorClast Service<br>Sendnergasse 30<br>2320 Schwechat | <b>Ihr Ansprechpartner bei UTS:</b><br><br>Pascal Kerndle    Tel: 01 706 14 15<br>Fax: 01 706 14 15 - 30<br><a href="mailto:office@uts.at">office@uts.at</a> |
|--|--|

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| <b>Absender:</b> | <b>Telefon:</b> |
|                  | <b>Fax:</b>     |
|                  | <b>E-Mail:</b>  |

| <b>Gerätedaten</b>                              |  |
|---|--|
| Seriennummer des Swiss DolorClast® - Gerätes    |  |
| Seriennummer des Swiss DolorClast® Handstückes: |  |
| Aktuelle Impulszahl:                            |  |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>Mitteilung, Beschreibung</b> |
|---------------------------------|

|   |
|---|
| <b>Revision des eigenen Handstückes</b>   |
| Mit diesem Auftrag senden wir Ihnen unser Handstück zur herstellerekonformen Wartung zu. Bitte führen Sie diese durch und senden Sie uns das Handstück an oben angeführte Absenderadresse zurück. |

|   |
|---|
| <b>Information zur Revision</b>   |
| Die vom Hersteller vorgeschriebene Revision erfolgt nach jeweils 600.000 Impulsen und beinhaltet Reinigung, Austausch des Antriebssystems mit Verschleißteilen sowie Funktions- und Messprüfung des Handstückes                                   |
| <b>Preis: € 690,- (zzgl. MwSt.)</b>   |
| <b>Wichtiger Hinweis:</b> Die Garantieleistung beträgt 1 Jahr oder 600.000 Impulse. Bei Überschreitung der angegebenen Impulszahl von mehr als 50.000 Impulsen wird aufgrund des höheren Revisionsaufwandes ein Preisaufschlag von 20% berechnet. |

|  |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>Versandkosten für Paketdienst (obligatorisch)</b> |
| <b>Preis: € 25,- (zzgl. MwSt.)</b>   |

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Hiermit beauftrage ich die UTS Geräte Service GmbH zur Handstückrevision gemäß der oben genannten Bedingungen und versichere, dass die beiliegenden Gerätekomponenten gemäß Bedienungsanleitung <b>gereinigt und desinfiziert</b> wurden. |                       |
| _____<br>Datum  | _____<br>Unterschrift |