

Installationsprotokoll/ Installationsqualifikation IQ

Betreiber _____ Maschine RS200 PRO

Datum: _____

Seriennummer: _____

Hersteller	IC Medical GmbH Schorndorfer Str. 67 73635 Rudersberg-Steinenberg Tel.: +49(0)7181/ 7060-0 Fax: +49(0)7181/ 7060-99 E-Mail: info@icmedical.de
------------	--

Lieferumfang

Artikelbezeichnung	Bestellt	Geliefert	Menge	Beschädigt
RS200 PRO Durchlaufsiegelgerät	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
RS200 PRO Schneidevorrichtung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Weitere Komponenten				

Zuständigkeiten der Installation

Bauseitige Installation: Praxisbetreiber

Aufbau RS200 PRO OK

Elektroinstallation OK

Die Installation wurde ordnungsgemäß durchgeführt:

Praxisstempel/ Unterschrift