

Gestelde voorwaarden

Deze verklaring dient ter bescherming van ons personeel tegen besmettings- en/of stralingsgevaar van bacteriën, virussen, micro-organismen, radioactiviteit, etc., waarmee de apparatuur mogelijk besmet is.

Hierbij verklaart ondergetekende dat alle omschreven apparatuur gedesinfecteerd, schoon en droog is. Voorafgaand zijn alle veiligheids- en gezondheidsrisico's die kunnen worden geassocieerd met de apparatuur geëlimineerd. Mocht het apparaat niet gedesinfecteerd, schoon en droog zijn, behouden wij het recht om het apparaat op uw kosten retour te sturen.

Apparatuur kan alleen worden opgestuurd indien deze is voorzien van een volledig ingevulde verklaring. Gelieve deze verklaring ondergetekend terugsturen naar info@polytemp.com en het ingevulde RMA formulier op het te retourneren apparaat bevestigen. Pas daarna kunnen we de transportopdracht verwerken.

Het gebruiksdoel van de apparatuur: _____

Wij verzoeken u één van de volgende toepassingen aan te kruisen:

☐ Bio Hazard, Besmettingsgevaar voor mens of dier

*Apparaat is besmet geweest met
(vink aan wat van toepassing is)*

☐ Bloed

☐ Lichaamsvloeistoffen

☐ Pathologische
preparaten

☐ Andere gevaarlijke
biologische substanties

☐ Chem.stoffen gezondheid
bedreigende substanties

☐ andere gevaarlijke
substanties

☐ Stralingsgevaar, verhoogde radio activiteit

☐ Andere vorm van verhoogd risico:

☐ Geen verhoogd gevaar voor mens of dier

Bedrijf / Instituut: _____

Naam (verantwoordelijke) & Tel. Nr. afdeling: _____

Functie: _____

Afdeling: _____

Straat: _____

Postcode & Plaats: _____

Contactpersoon op locatie _____

Telefoonnummer: _____

Apparatuur: _____

Model- en serienummer: _____

Reden voor retour: _____

Schoonmaakverantwoordelijke: _____

Gebruikt desinfectiemiddel: _____

Handtekening: _____

Datum: _____

Retouradres Magazijn en Werkplaats van Poly Temp Scientific B.V.:

Straat: _____

Postcode & Plaats: _____

Dit gedeelte in te vullen door Poly Temp Scientific

RMA Nummer: _____

Naam Poly Temp B.V.: _____

Handtekening Poly Temp B.V.: _____

Datum: _____