

# Antwortschreiben

**Bitte ausgefüllt in das Paket  
zu Ihrem Gerät legen**



Voss Medizintechnik GmbH  
Servicecenter  
Osterbrooksweg 85  
22869 Schenefeld/Hamburg



040-840 50 500



info@vossmed.de



040-840 50 503

## Praxis-Infos:

Name:

Adresse:

Tel.Nr.:

Name/Unterschrift:

Wir digitalisieren unsere Prozesse aus Nachhaltigkeitsgründen. Bitte teilen Sie uns Ihre E-Mail-Adresse für Ihre Rechnung & Prüfprotokoll mit:

---

Ihr Auftrag an Voss Medizintechnik:

- ☐ Bitte führen Sie die Messtechnische Kontrolle (Kalibrierung) nach § 15 MedProdBV für das Audiometer durch
- ☐ Bitte beseitigen Sie folgende Störung:

---

---

☐ Das Gerät soll ☐ frühestens ☐ spätestens zurück in der Praxis sein am

---

Außerdem interessieren wir mich für:

☐ Sehtestgeräte ☐ allgemeine Diagnostik ☐ computergesteuerte Audiometer ☐ Otoskope