

# Übergabe- und Einweisungprotokoll igloo® Vitamin-D3-Einheit

Damit eine ordnungsgemäße Bedienung und einwandfreie Funktion in der Praxis gewährleistet ist, muss die igloo®-Einheit von fachlich geschulten Personen aufgestellt und eingewiesen werden.

**Nach der Aufstellung und Einweisung ist eine Kopie des lückenlos ausgefüllten und unterschriebenen Protokolls an FRAGA DENTAL GmbH zu senden.**

**Fraga Dental GmbH**  
Kielar Straße 103-107  
D-25474 Bönningstedt  
Tel: 040 55 66 255  
Fax: 040 55 67 331  
info@fraga-dental.de

Folgende igloo® Vitamin-D3-Einheit wurde gemäß diesem Protokoll aufgestellt, eingewiesen, in Betrieb genommen:

Modell	Serien-Nr.	<input type="checkbox"/> Erstaufstellung	Datum
.....	.....	<input type="checkbox"/> Wiederaufstellung	.....

**Firma / Depot / Händler:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Praxis / Klinik (Stempel):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Folgende Personen waren zur Aufstellung und Einweisung anwesend:**

Bedienpersonal der Praxis / Klinik	
Name, Vorname	Unterschrift
Name, Vorname	Unterschrift
Name, Vorname	Unterschrift
Name, Vorname	Unterschrift
Einweisung durch Hersteller / Lieferant	
Name, Vorname	Unterschrift
Firma	Unterschrift
Name, Vorname	Unterschrift
Firma	Unterschrift

# Übergabe- und Einweisungprotokoll igloo® Vitamin-D3-Einheit



Durchgeführte Arbeiten / Einweisung		
<b>Sicherheitshinweise</b> Anhand der beigelegten Gebrauchsanweisung	Die Sicherheitshinweise wurden anhand der Gebrauchsanweisung besprochen	<input type="checkbox"/>
<b>Aufstellung / Gerätesicherung</b> Das Gerät auf einer ebenen, waagrechten Oberfläche aufstellen	OK	<input type="checkbox"/>
<b>Softwareeinstellungen</b> Kontrolle div. Einstellungen wie Uhrzeit, Datum, ...	OK eingestellt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Erklärung der Bedienelemente / Inbetriebnahme</b>	Eingewiesen	<input type="checkbox"/>
<b>Erklärung Bedienung Gerät</b> Einstellungen, Hauptmenü, Programme	Eingewiesen	<input type="checkbox"/>
<b>Probelauf durchführen</b>	OK	<input type="checkbox"/>
<b>Dokumentation der Anwendungsschritte</b>	Eingewiesen	<input type="checkbox"/>
<b>Fehlermeldungen</b> Fehlermeldungen (Symbole) anhand der Gebrauchsanweisung erklären und durchgehen	Eingewiesen	<input type="checkbox"/>
<b>Zubehör</b> Bei Verwendung von „nicht Originalteilen“ kann keine ordnungsgemäße Funktion garantiert werden und ein Anspruch auf Garantie wird nicht mehr gewährleistet	Darauf hingewiesen	<input type="checkbox"/>
<b>Service</b> Wiederkehrende Prüfung von Steuergerät und Zubehör nach länderspezifischen Vorgaben	Darauf hingewiesen	<input type="checkbox"/>

Die Gebrauchsanweisung inklusive der Garantieerklärung wurde an die Praxis ausgehändigt.

Ja

Nein (wird nachgereicht)

Ort, Datum	Unterschrift des Einweisers	Unterschrift der Praxis / Klinik
------------	-----------------------------	----------------------------------