



## FSCA\_OKO\_2026\_001 IORT Niezgodność zwalniania partii 1,5 cm aplikatorów sferycznych

### Karta potwierdzenia wymiany

IORT: Niezgodność zwalniania partii 1,5 cm aplikatorów sferycznych

Całość wypełniana przez osobę odpowiedzialną za zwrot materiałów (RMA)

Klient (nazwa, adres) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Miejsce instalacji

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Osoba odpowiedzialna za \_\_\_\_\_

RMA (imię i nazwisko, firma)

\_\_\_\_\_

#### Informacja o zleceniu serwisu:

Numer seryjny systemu 1,5 cm aplikatorów sferycznych, których dotyczy problem: \_\_\_\_\_

\_\_ szt. 1,5 cm aplikatorów sferycznych o numerze seryjnym (SN) \_\_\_\_\_, SN wymieniono na SN \_\_

\_\_\_\_\_

Przeprowadzono wymianę zgodnie z **FSCA\_OKO\_2026\_001**.

Poświęcony czas pracy: \_\_\_\_\_ godz.

Czas dojazdu: \_\_\_\_\_ godz.

Uzasadnienie: \_\_\_\_\_

Niniejszym potwierdzam, że przeprowadziłem(-am) wymianę \_\_ szt. 1,5 cm aplikatorów sferycznych

Nr mat. 304534-6000-557

Data: \_\_\_\_\_ Podpis klienta: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Osoba odpowiedzialna ze strony Zeiss / podpis RMA: \_\_\_\_\_

Wypełniony formularz potwierdzenia należy przesłać do osoby do kontaktów w Zeiss w celu dalszego przetworzenia.