



MLS GmbH
Auenweg 37
D-88299 Leutkirch
Telefon: +49 7561 98180
Telefax: +49 7561 981812
E-Mail: info@mls-mikrowellen.de
Internet: <http://www.mls.mws.com>



E-Mail-Adresse:
jhauke@mls-mikrowellen.de

Servicemeldung Hg-Systeme

Firma:
Abteilung:
Ansprechpartner:
Straße / Postfach:
PLZ / Ort:
E-Mail:
Telefon:

Anlieferungsstelle:
exakte Paket-Anlieferung:

Wichtige Geräteangaben - Bitte unbedingt ausfüllen!

Gerätetyp: _____

Terminal (Typ): _____

Geräte-SN:		Terminal-SN:		Software-Version:	
Geräteoptionen:					
Zubehör:					
Installationsdatum:	Gerät:	Terminal/PC:			
Standort der Geräte (für Service-Besuch)					

Fehlerbeschreibung (möglichst präzise, in Stichworten)

Meldung Service / Wartung für Hg-Systeme



Bitte beachten Sie die Verpackungsvorschrift in Ihrer Bedienungsanleitung!



Das Gerät muss vor den Reparaturen unbedingt gereinigt werden und frei von Gefahrstoffen sein.

WICHTIG

Service-Variante (siehe Geräteunterlagen, ansonsten anfordern)

1. Reparatur im Werk bei MLS in Leutkirch (Service-Variante 1)
2. Reparatur im Werk bei MLS in Leutkirch + **Leihgerät (Service-Variante 2)
3. Vor-Ort-Reparatur – abhängig von Fehlerdiagnose (Service-Variante 3)
4. Kostenvoranschlag nach Eintreffen im Werk erwünscht
5. Wartungsangebot erwünscht: Bei MLS in Leutkirch / Vorort
6. Wartung erwünscht: Bei MLS in Leutkirch / Vorort
7. IQ/OQ erwünscht: Vorort

**Nur bei Standard-Mikrowellen möglich



Bitte achten Sie darauf, dass sich Ihr Zubehör in einem einwandfreien Zustand befindet, damit am Leihgerät kein Schaden entsteht.
Falls ein Schaden am Leihsystem entsteht, müssen die Reparaturkosten zusätzlich berechnet werden.



Bei Rücksendungen von Steuerterminals bitte unbedingt sämtliches Zubehör mitschicken.
BITTE SICHERN SIE REGELMAESSIG IHRE DATEN. Es kann bei der Reparatur evtl. zu Datenverlust kommen!



Legen Sie unbedingt bei Geräten mit grafischer Aufzeichnung die gedruckte Aufzeichnung des Versuches bei, bei dem das Problem aufgetreten ist.

Ort, Datum

Unterschrift (Auftraggeber, Kunde)

Bei E-Mail gilt ausgefüllter Name als Bestätigung. Bitte bei Fax-Antwort unterschreiben.

Hiermit bestätige ich, dass das Gerät und Zubehör gereinigt wurden und frei von Gefahrstoffen sind.

Ort, Datum

Unterschrift (Auftraggeber, Kunde)

Bei E-Mail gilt ausgefüllter Name als Bestätigung. Bitte bei Fax-Antwort unterschreiben.

Meldung Service/Wartung für Hg-Systeme

Wo befinden sich Ihre Standard-Arbeitsbereiche? (Mehrfachnennungen möglich)

DMA Messbereich					
<2 ng	<input type="checkbox"/>	10-50 ng	<input type="checkbox"/>	100-500 ng	<input type="checkbox"/>
2-10 ng	<input type="checkbox"/>	50-100 ng	<input type="checkbox"/>	> 500 ng	<input type="checkbox"/>

Welche Komponenten wurden von Ihnen zuletzt getauscht?

Sollen spezielle Komponenten von MLS getauscht werden, unabhängig von der Fehleranalyse?
(Es entstehen eventuell zusätzliche Kosten.)

DMA Komponente	Datum letzter Austausch	Austausch gewünscht		
		Ja	/	Nein
Heizwendel Veraschung 16 Wickl. #SO0376D		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Heizwendel Amalgamator 13 Wickl. #SO0376B		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Katalysatorrohr komplett mit O-Ring #DMA8333		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Amalgam-Röhrchen mit Kupplung #DMA8134		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Welche Leistung wird Ihrerseits zusätzlich gewünscht? (Es entstehen eventuell zusätzliche Kosten)

Leistung	Ja	/	Nein
Küvetten reinigen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Neue Kalibrierung erstellen mit Empfindlichkeits-Test	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Software-Update (falls notwendig)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift (Auftraggeber, Kunde)

Bei E-Mail gilt ausgefüllter Name als Bestätigung. Bitte bei Fax-Antwort unterschreiben.