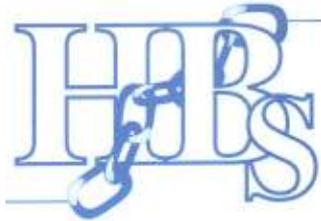


# Fax

von:



Ing.-Büro Hartmut Böttger  
 Sicherheitssysteme und  
 Arbeitssicherheit  
 Hans-Stempel-Str.1c  
 76829 Landau  
 Tel.: 07071/ 1470 145  
**Fax: 07071/ 9609 409**  
 Mobil: 0179-3928727

Praxis

---

Fax: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Sicherheitstechn. Betreuung (Praxisbegehung) und Geräteprüfung bieten wir Ihnen folgenden Termin an, den Sie uns bitte bestätigen oder absagen möchten mit diesem Schreiben als Rückfax.

Terminvorschlag für Herrn Dipl.-Ing. Hartmut Böttger am: \_\_\_\_\_

Bitte teilen Sie uns mit zu welchen Zeiten die Praxis besetzt ist und eine Betreuung möglich ist:  
 ggf. Ortsteil: \_\_\_\_\_ Uhrzeit von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Folgende Geräte sind in meiner Praxis durch Hr. Böttger zu prüfen:

Anzahl	Anhang I (ehem. Grp.I) jährl. Prüfpflicht Preis pro Gerät (wenn nicht angegeben) 35,-	Anzahl	Sonstige Geräte (ehem. Grp.III ) Prüfpflicht lt. Hersteller ( 15,- pro Gerät)
	Defibrillator		Absaugpumpe
	Elektrokauter, HF-Chirurgiegerät ( 50,-)		Audiometer, Tympanometer (nur STK)
	EMG, ENG, EP, OAE		Autoklav, Sterilisator
	Hochtontherapiegerät, Hochvolt-		Behandlungsstuhl, -liege, elektr.
	Iontophorese		Bestrahlungs-, OP-Lampe, Rotlicht
	Lasertherapiegerät (Klasse 3)		Brutgerät, Kühlschrank(Impfstoffe)
	Perfusionspumpe, Injektomat		Doppler
	Reizstromgerät, Vakuumgerät		Dermatoskop-, Otoskop-Ladegerät
	Spalllampen-/ HNO-Einheit		Gyn.-Stuhl ( 25,- )
	Thermo-, Photo-, IR-Koagulator		EEG-Databox, -Monitor
	Tens-Gerät		EKG-Monitor, EMG-Monitor, EKG-Vacupumpe
	Variotherm (oder anderes Kaloristat) ( 50,- )		Endoskopiegerät
	Ultraschall-Therapiegerät		HNO-Untersuchungsgeräte
	Endoskopie-Prozessor ( 45,- )		Inhalationsgerät
	Sauerstoff-Druckminderer ( 28,- )		Instrumenten-Wärmeschrank
	Somno-Geräte ( 25,- )		Kaltlichtquelle, Vorwärmgerät
	LZ-RR (2jährlich ( 28,-)		Laborgerät, Bildbetrachter
	Ultraschall-Diagnosegerät, ( 50,- )		Lungenfunktion
	Patientenmonitor, Stoßwellengerät ( 60,- )		sonst. Geräte
	EEG, EKG, LZ-EKG, ECG, CTG ( 25,- )		Siegelgerät (Einschweißen)
			Magnetfeld-Therapiegerät
	<b>DGUV A3-Geräte</b> auf Anfrage		Mikroskop, Kolposkop
			Mikrowellen-, Kurzwellen-Therapiegerät
			Pulsoximeter
			Rotlicht
			Rüttler
			Sauerstofftherapie
			Sehtestgerät
			Waagen, elektr.
			Zentrifuge
			Blutdruckmesser (MTK) RR + elektr.
	Ort, Datum		
	Unterschrift, Stempel		
Ich wünsche eine sicherheitstechnische Betreuung. In meiner Praxis sind ..... Mitarbeiter tätig.			