



Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen und senden Sie uns diesen Fragebogen per Mail (pmg@tugraz.at) retour.

1. Allgemeine Informationen

Allgemeine Angaben zum Unternehmen:

Firma	
Straße	
PLZ	
Ort	
Land	
Telefon / Fax	
Email	
Ansprechpartner	
Telefon	
Email	

Ort der Überprüfung (falls abweichend zu den Unternehmensangaben oben)

Firma	
Straße	
PLZ	
Ort	
Land	
Ansprechpartner	
Telefon	
Email	



2. Produktdetails

Bitte stellen Sie uns Informationen über Ihre Produkte zur Verfügung. Es kann auch eine externe Liste übermittelt werden, sofern diese die Informationen wie unten angegeben beinhaltet.

Anmerkung: Als Beispiel wurde die erste Zeile ausgefüllt, bitte löschen Sie diese, bevor Sie das Dokument an uns retournieren.

STK... sicherheitstechnische Kontrolle; MTK... messtechnische Kontrolle; SYS... bildet mit anderen Geräten ein System

Nr.	Art des Gerätes	Hersteller	Typenbezeichnung	Seriennummer	STK	MTK	SYS
1	<i>Bsp: EKG</i>	<i>Bsp: PMG</i>	<i>Bsp: ECG-PMG</i>	<i>Bsp: AR000636</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Kundenfragebogen
zur wiederkehrenden Prüfung u. Angebotslegung
der Europaprüfstelle für Medizinprodukte Graz
am Institut für Health Care Engineering
Technische Universität Graz



STK... sicherheitstechnische Kontrolle; MTK... messtechnische Kontrolle; SYS... bildet mit anderen Geräten ein System

Nr.	Art des Gerätes	Hersteller	Typenbezeichnung	Seriennummer	STK	MTK	SYS
13					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Kundenfragebogen
zur wiederkehrenden Prüfung u. Angebotslegung
der Europaprüfstelle für Medizinprodukte Graz
am Institut für Health Care Engineering
Technische Universität Graz



STK... sicherheitstechnische Kontrolle; MTK... messtechnische Kontrolle; SYS... bildet mit anderen Geräten ein System

Nr.	Art des Gerätes	Hersteller	Typenbezeichnung	Seriennummer	STK	MTK	SYS
28					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



5. Anmerkungen

Kontaktinformation:
Institut für Health Care Engineering
Europaprüfstelle für Medizinprodukte
Stremayrgasse 16/I
8010 Graz, Österreich
Tel.: +43-316-873-7395 / Fax: +43-316-873-107395
Email: pmg@tugraz.at - <http://www.pmg.tugraz.at>