

Edwardsin laitepalautuksia koskeva
selvityslomake

Palautusvaltuutusnumero:

Selvityksen antajan täytyy

- ennen selvityslomakkeen täyttämistä olla perillä kaikista aineista, joita laitteessa on käytetty ja tuotettu
- lukea ennen selvityslomakkeen täyttämistä Edwardsin laitepalautuksia koskeva toimintatapaohje (HS1)
- ottaa yhteyttä Edwardsiin palautusvaltuutusnumeron saamiseksi ja mahdollisten kysymysten selvittämiseksi
- lähettää tämä selvityslomake Edwardsille ennen laitteen palauttamista kohdan HS1 menettelyn mukaisesti.

OSA 1: LAITE

Valmistajan tuotenimi _____

Valmistajan osanumero _____

Valmistajan sarjanumero _____

Onko laitetta käytetty tai testattu?

 KYLLÄ, käytetty Siirry osaan 2

 KYLLÄ testattu, mutta ei kytketty mihinkään prosessi- tai tuotantolaitteeseen ja altistettu ainoastaan typelle, heliumille tai ilmalle Siirry osaan 4

 EI Siirry osaan 4

SOVELTUVIN OSIN:

Työkalun tunnistenumero _____

Työkalun valmistaja _____

Työkalun malli _____

Prosessi _____

Asennuspäivä _____ Purkupäivä _____

Vaihtolaitteen osanumero _____

Vaihtolaitteen sarjanumero _____

 Pumpun dataloki mukana? KYLLÄ EI
(Vain Edwardsin sisäiseen käyttöön)

OSA 2: LAITTEEN KANSSA KOSKETUKSISSA OLLEET AINEET

Onko laitteessa käytetty tai tuotettu seuraavia aineita:

- radioaktiivisia, biologisia tai infektioita aiheuttavia aineita, elohopeaa, polykloorattuja bifenyylejä (PCB), dioksiineja tai natriumatsidia? (jos vastaat KYLLÄ, ks. huomautus 1) KYLLÄ EI
- Ihmisten terveydelle tai turvallisuudelle vaarallisia aineita? KYLLÄ EI

Huomautus 1: Edwards ottaa vastaan radioaktiivisen aineen, biologisten tai infektioita aiheuttavien aineiden, elohopean, PCB:n, dioksiinien tai natriumatsidin saastuttamia laitteita vain siinä tapauksessa, että

- laite on puhdistettu ja
- puhdistuksesta on todistus.

OTA EHDOTTOMASTI YHTEYTTÄ EDWARDSIIN ENNEN TÄLLÄISEN LAITTEEN PALAUTTAMISTA
OSA 3: LUETTELO LAITTEEN KANSSA KOSKETUKSISSA OLLEISTA AINEISTA

Aineen nimi	Kemiallinen merkki	Vaadittavat varotoimenpiteet (esim. suojakäsineiden käyttö tms.)	Toimenpiteet vuodon, läikkymisen tai altistuksen jälkeen

OSA 4: PALAUTUSTIEDOT

Palautuksen syy ja toimintahäiriön kuvaus: _____

 Kuinka monta tuntia tuotetta on käytetty? _____ Haluatko ostaa kattavan virheanalyysiraportin? KYLLÄ EI

Takuukorvausta haettaessa:

- Mistä laite on ostettu? _____
- Laitteen myyntilaskun numero _____

OSA 5: VAKUUTUS

Nimi (kaikki tiedot painokirjaimin): _____ Asema organisaatiossa: _____

Organisaation nimi: _____

Osoite: _____

Puhelinnumero: _____ Laitteen toimituspäivä: _____

Nähtyäni kohtuullisesti vaivaa tietojen selvittämiseksi olen antanut tässä selvityksessä tarkat tiedot käsillä olevasta asiasta. En salaa mitään tietoja. Olen noudattanut Edwardsin laitepalautuksia koskevaa toimintatapaohjetta (HS1).

Allekirjoitus: _____ Päiväys: _____

Huomaa: Tulosta lomake ja palauta se alkuperäisellä allekirjoituksella varustettuna.