

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Standort: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Verrechnungsadresse: \_\_\_\_\_

Lieber Nothelfer

Anbei ein paar wichtige Informationen zu Ihrem AED:

- Bitte kontrollieren Sie den Inhalt regelmässig auf das Ablaufdatum
- Kontrollieren Sie den AED regelmässig auf seine Funktion. (Nach Gebrauchsanleitung)

<b>Soll – Inhalt Defi</b>
---------------------------

Artikel	Menge	Nachbestellung
Handschuhe	2 Paar	Gesundheitszentrum
Taschenmaske	1	Gesundheitszentrum
Rasierklinge	1	Gesundheitszentrum
Gaze	1	Gesundheitszentrum
Kleiderschere	1	Gesundheitszentrum
Defi Fred easy inkl. Tasche Preis auf Anfrage	1	Gesundheitszentrum
Reservepatch siehe Verfalldatum	2 Paar	Firma Schiller
Batterie für Defi 5 Jahre wenn nur stand by	1	Firma Schiller

**Nachbestellung in einem unserer Gesundheitszentren:**

Baden      Tel. 056 205 44 44  
                  Fax 0 56 205 76 16

Birr              Tel. 056 466 60 14  
                          Fax 056 466 60 16

Turgi            Tel. 056 299 31 05  
                          Fax 056 299 37 52

Oerlikon        Tel. 044 318 25 55  
                          Fax 044 318 28 39

**Nachbestellung bei der Firma Schiller**

**Peter Ernst**  
 Schiller-Reomed.ch  
 Riedstrasse 14  
 CH-8953 **Dietikon**

**Tel.** 0041 - 44 - 744.30.09 (direkt)  
**Tel.** 0041 - 79 - 209.63.37 (Handy)  
**Fax.** 044 318 28 39

**E-Mail:** ernst@schiller-reomed.ch  
**Internet:** www.schiller-reomed.ch