

Afleverbon (90010890)

Afleveradres: Dijklander Ziekenhuis
Maelsonstraat 3
1624 NP HOORN
Nederland

Extra info: Afdeling: VKM
Referentie: C183264
Patientnaam: 001364617
Contactpersoon:

REINIGING KOOPTENT :

Artikel

Aantal

Artikel	Aantal
FeelSafe Pro tent (BT015-01251)	1

Ondergetekende bevestigt bovenstaande producten schadevrij en tot tevredenheid in ontvangst te hebben genomen.

.....

Naam klant in blokletters

.....

Handtekening klant

.....

Datum aflevering