

# Afleverbon (1000000440)

Afleveradres: AMSTA locatie Jan Bonga  
Jan Bongastraat 5  
1067 HZ AMSTERDAM  
Nederland

Extra info: Afdeling:  
Referentie:  
Patientnaam:  
Contactpersoon: N. Hazelhorst

Demo CloudCuddle. Peter gaat dit zelf brengen

<b>Artikel</b>	<b>Aantal</b>
CloudCuddle Maxx Set	1

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

.....

**Naam klant in blokletters**

.....

**Handtekening klant**

.....

**Datum aflevering**

## Checklist bij aflevering (1000000440)

	JA	NEE
<input type="radio"/> Er ligt een comfortmatras (dikte: 12 cm) in het matrascompartiment.  <i>NB plaats NOOIT een matras (afgezien van het opdekmatras) in de patiëntruimte, dit kan een risicovolle situatie opleveren.</i>		
<input type="radio"/> Er ligt een opdekmatras (dikte 3/5 cm) in de patiëntruimte.		
<input type="radio"/> Alle ritsen en snelsluitingen zijn zonder zichtbare beschadigingen, in goede staat en helemaal gesloten.  <i>NB let extra goed op de grote ritsen achter de stroken met klittenband.</i>		
<input type="radio"/> De tent is in goede staat zonder zichtbare beschadigingen aan het tentdoek en het gaas.		
<input type="radio"/> Het onderstel van het bed is zonder zichtbare beschadigingen en in goede staat		
<input type="radio"/> Het juist functioneren van alle elektrische verstellingen is ter plaatse gecontroleerd.		
<input type="radio"/> Ik ben er van op de hoogte dat er een gebruiksaanwijzing en beknopte nalooplijst bij het bed zijn gevoegd en ik weet dat ik deze door moet nemen voor het bed in gebruik genomen wordt.		
<input type="radio"/> Het bed is op de gewenste plek of afdeling binnen de instelling of het ziekenhuis geplaatst.		

Eventuele opmerkingen:

Ondergetekende bevestigt het product vrij van zichtbare schade en naar tevredenheid in ontvangst te hebben genomen en bovenstaande punten samen met de transporteur te hebben beantwoord.

Naam ontvanger in blokletters

.....

Handtekening ontvanger

.....

Datum aflevering

.....