



Ansprechpartner beim Dental Depot:

.....
(Kommission bitte in Druckbuchstaben schreiben)

aquaPROdentis Vertrieb GmbH
Karl-Schramm-Str. 1

Name:

74928 Hüffenhardt

Straße:

PLZ,Ort:.....

Telefon:

Telefax:

Sehr geehrte Damen und Herren,

gerne möchten wir für Sie eine Wasseranalyse Ihres Praxiswassers vornehmen. Dazu füllen Sie bitte eine Menge von 500ml in die beigegefügte Flasche oder ein anderes sauberes verschraubbares Gefäß.

Bitte entnehmen Sie das Wasser aus dem **Kaltwasserbereich/ Speischale, nicht dem Mundglas-füller.**

Senden Sie dann bitte die Flasche zusammen mit dem ausgefüllten Fragebogen an die aufgeführte Adresse. Das Analyseergebnis erhalten Sie dann schnellstmöglich über Ihr Dentaldepot .

- 01.) Datum der Wasserentnahme?
- 02.) Ist schon eine Wasseraufbereitungsanlage installiert? Nein Ja, Typ:.....
- 03.) Art der Verbraucher? Anzahl der Dentaleinheiten: Stück Dentallabor
- 04.) Material der Kaltwasserinstallation? Kupfer Eisen
 PVC (wenn möglich Fabrikat)
- 05.) Sind bereits Filter montiert? Nein Ja, Größe:.....µm
- 06.) Ist schon eine Sicherungseinrichtung nach DIN 1988 Teil IV vorhanden? Ja, Nein
(Gegebenenfalls bei Ihrem Installateur erfragen)
- 07.) Wo wurde die Wasserprobe entnommen? Kontrollanalyse nach der Anlage
 Stadtwasser ohne Aufbereitung
- 08.) Welche Probleme sind bereits aufgetreten?
 Verkalkung Korrosion Verkeimung / Veralgung
- 09.) Sind Sie von Ihrem Dental-Depot bzw. Ihrem Dental-Fachberater über die Wasserqualität und evtl. Folgen bereits umfassend aufgeklärt worden?
 Ja Nein