

Demande de réparation et/ou Etalonnage

Référence Diatec : WO

Nom du contact :

Raison sociale :

Votre Adresse : _____

Adresse pour expédition:

DIATEC FRANCE
17 Avenue des Louvresses - BAT A1
92230 GENNEVILLIERS - FRANCE
Tél : 01.41.43.2323
Mail : support@diatec-diagnostics.fr

Téléphone :

Mail pour l'envoi du devis :

Votre référence : (Bon de commande)

Votre Système

Marque :

Modèle :

Numéro de série :

Liste des accessoires envoyés avec votre système : les Casques, Inserts, Conductions osseuses, Sondes et capteurs sont obligatoires

Accessoires :	
Bloc d'alimentation	Quantité
Cable d'alimentation	
Casque	
Conduction osseuse	
Insert	
Sonde	
Cable USB	
Casque Contro	
Poire patient	
Autres :	

Etalonnage nécessaire : OUI NON

Description détaillée du dysfonctionnement constaté :

Formulaire à retourner avec votre appareil