

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 :		
		Quantité
Bloc d'alimentation		
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