

Eberle GmbH & Co. KG
QUALITÄTSMANAGEMENTSYSTEM
Formulaire d'accompagnement du produit

Adresse:

EBERLE GmbH & Co. KG
Service
Glasbronnenstr. 6
75449 Wurmberg
Allemagne

Téléphone: +49 (0)7044 96 11 - 0
Fax: +49 (0)7044 96 11 - 11
E-mail: info@eberle-med.de
Homepage: www.eberle-med.de

Expéditeur:

Clinique/cabinet médical: _____
Rue: _____
Code postal et ville: _____
E-mail: _____
Téléphone: _____ Fax: _____

Désignation de l'appareil:

Référence de l'article: _____
Numéro de série: _____

L'article a été:

stérilisé
désinfecté
essuyé

Etat de l'appareil:

Accessoires: Veuillez lister ici les accessoires éventuellement joints à l'envoi.

Défectueux: Veuillez donner une description précise du défaut de l'appareil.

- Avant réparation, nous vous prions de nous faire parvenir un devis estimatif des coûts/à partir de EUR _____ (+ frais de livraison et TVA)
- Effectuer la réparation sans devis estimatif des coûts.
- Nous avons besoin d'un appareil de location pendant la durée de la réparation.

Date, Nom

Signature