

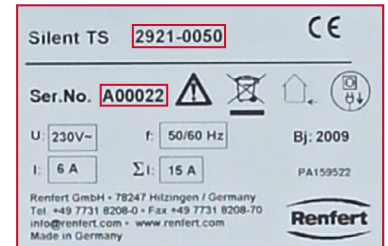
making work easy

Con esta plantilla notifica sus quejas acerca de dispositivos médicos a Renfert GmbH, Untere Giesswiesen 2 78247 Hilzingen. Descargue el formulario interactivo y rellénelo digitalmente. Envíe el formulario completamente cumplimentado por correo electrónico a support@renfert.com o por fax a (0)7731 8208-679.

*campos requeridos

N.º de artículo (véase plaza de características del aparato)*:

N.º de serie (véase plaza de características del aparato)*:



Almacén/distribuidor

Nombre*

Contacto*

Correo electrónico

Teléfono

Fax

Dentista/técnico dental

Nombre*

Dirección postal

Correo electrónico*

Teléfono

Fax

Descripción detallada del error

Daños material o personales*

No

Sí (por favor, notifíquelo sin demora a Renfert GmbH)

Descripción de los daños

Una vez consultado con Renfert, es posible que deba analizarse el aparato. Por ello, no deseche el aparato antes de cerrar el caso.