

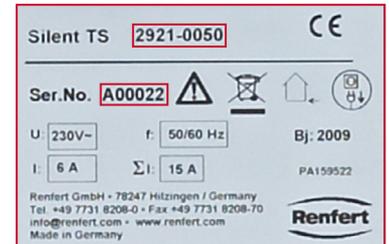
making work easy

Ce document permet de faire part à Renfert GmbH, société sise à Untere Giesswiesen 2 78247 Hilzingen, d'éventuelles réclamations concernant des dispositifs médicaux. Téléchargez le formulaire interactif et remplissez-le simplement numériquement. Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli par e-mail à support@renfert.de ou par fax au (0)7731 8208-679.

*champs requis

Numéro de référence (voir plaque signalétique sur l'appareil)*:

Numéro de série (voir plaque signalétique sur l'appareil)*:



Dépôt / Revendeur

Nom*

Contact*

E-Mail

Téléphone

Fax

Dentiste / Prothésiste dentaire

Nom*

Adresse postale

E-Mail*

Téléphone

Fax

Description détaillée du problème

Dommages matériels/corporels*

Non

Oui (à signaler sans délai à Renfert GmbH)

Description des dommages

En accord avec Renfert, il pourra s'avérer nécessaire d'analyser l'appareil. Par conséquent, veuillez ne pas jeter l'appareil avant que le dossier ne soit traité.