

CARTE DE GARANTIE

Numéro de série :

NOM du Patient :

Date d'essayage :RéférenceTaille :

GARANTIE :

PROTEOR offre une garantie de six mois aux ateliers orthopédiques uniquement. Cette garantie s'applique aux défauts matériels et fabrications.

Elle débute à la date d'essayage à condition que cette Carte de Garantie soit remplie complètement et retournée au Service Qualité de PROTEOR dans les dix jours qui suivent la date d'essayage. Veuillez conserver la moitié supérieure de vos cartes.

Un produit retourné pendant la période de garantie sera examiné et remplacé à la discrétion de PROTEOR.

Il n'y a pas de garantie, explicite ou implicite, pour des dommages causés par un usage abusif, une mauvaise manipulation ou un accident. La garantie ne s'applique pas si les instructions de mise en place et d'entretien n'ont pas été suivies.

PROTEOR HANDICAP TECHNOLOGIE - SERVICE QUALITÉ

rue du Cheffin - 21250 SEURRE

Tél. : +33 (0)3 80 20 39 60 - Fax : +33 (0)3 80 20 39 81

CARTE DE GARANTIE

Numéro de série :Référence :Taille :

NOM du patient :Date d'essayage :

Atelier Orthopédique :Prothésiste :

Adresse de l'atelier :

Code Postal :Ville :

Téléphone :Fax :

Manchon *STEPLINE PLUS* / *STEPLINE HD* acheté le :

- ☐ L'emboiture du patient a été réalisée conformément à l'instruction du manchon *STEPLINE PLUS* / *STEPLINE HD*
- ☐ Le patient a été informé des précautions recommandées par PROTEOR pour le manchon.

PROTEOR HANDICAP TECHNOLOGIE - SERVICE QUALITÉ

rue du Cheffin - 21250 SEURRE

Tél. : +33 (0)3 80 20 39 60 - Fax : +33 (0)3 80 20 39 81

WARRANTY LEAFLET



Serial number :

Patient name :

Fitting date :Reference :Size :

WARRANTY :

PROTEOR offers a warranty of 6 months for orthopaedic workshops only. This applies to defects in materials and manufacture. It begins at the date of fitting only if this warranty leaflet is filled out completely and returned to PROTEOR's quality department within 10 days of fitting date. Please keep the upper half for your leaflets.

A product returned during the warranty period will be evaluated and replaced at PROTEOR's discretion.

There is no warranty, expressed or implied, for damage caused by abuse, mishandling or accident. The warranty is void if the instructions for implementation and routine care are not followed.

PROTEOR HANDICAP TECHNOLOGIE - QUALITY DEPARTMENT

rue du Cheffin - 21250 SEURRE

Tél. : +33 (0)3 80 20 39 60 - Fax : +33 (0)3 80 20 39 81

WARRANTY LEAFLET



Serial number :Reference :Size :

Patient name :Fitting date :

Orthopaedic workshop :Prosthetist :

Workshop address :

Post code :Town :

Phone Nr :Fax Nr :

STEPLINE PLUS / STEPLINE HD purchased on :

☐ Patient's socket was made in accordance with the instructions for STEPLINE PLUS / STEPLINE HD

☐ Patient was informed of the proper care recommended by PROTEOR for STEPLINE PLUS / STEPLINE HD

PROTEOR HANDICAP TECHNOLOGIE - QUALITY DEPARTMENT

rue du Cheffin - 21250 SEURRE

Tél. : +33 (0)3 80 20 39 60 - Fax : +33 (0)3 80 20 39 81

GARANTIEKARTE



Seriennummer :

Name des Patienten :

Anprobedatum :Produktnummer :Größe :

GARANTIE :

PROTEOR bietet eine Garantie von 6 Monate nur für Orthopädische Werkstätten. Die Garantie ist gültig für Mängel auf Grund von fehlerhaftem Material oder fehlerhafter Anfertigung.

Sie beginnt am Anprobedatum, unter den Bedingungen daß diese Garantiekarte völlig ausgefüllt ist und zu der Qualitätsabteilung von PROTEOR binnen 10 Tagen nach dem Anprobedatum zurückgesandt wird. Bitte behalten Sie den oberen Teil Ihrer Karten. Ein Produkt, das innerhalb der Garantiezeit zurückgesandt ist, wird geprüft sein und sein Ersatz dem freien Ermessen von PROTEOR überlassen.

Es gibt keine ausdrückliche oder stillschweigende Garantie für Schaden auf Grund von einem Mißbrauch, einer falschen Behandlung oder einem Unfall. Die Garantie ist nicht gültig, wenn die Anleitungen für Anwendung und Wartung nicht beachtet sind.

PROTEOR HANDICAP TECHNOLOGIE - QUALITÄTSABTEILUNG

rue du Cheffin - 21250 SEURRE

Tél. : +33 (0)3 80 20 39 60 - Fax : +33 (0)3 80 20 39 81

GARANTIEKARTE



Seriennummer :Produktnummer :Größe :

Name des Patienten :Anprobedatum :

Orthopädische Werkstatt :Orthopädie-Techniker :

Anschrift der Werkstatt :

Postleitzahl :Stadt :

Telefon Nr :Fax Nr :

STEPLINE PLUS / STEPLINE HD gekauft am :

☐ Der Schaft des Patienten war gemäß den Anleitungen für STEPLINE PLUS / STEPLINE HD Liner hergestellt.

☐ Der Patient kennt die Vorsichtsmaßnahmen, die PROTEOR für den Liner empfiehlt.

PROTEOR HANDICAP TECHNOLOGIE - QUALITÄTSABTEILUNG

rue du Cheffin - 21250 SEURRE

Tél. : +33 (0)3 80 20 39 60 - Fax : +33 (0)3 80 20 39 81

TARJETA DE GARANTÍA



Número de serie :

APELLIDO del Paciente :

Fecha de prueba :Referencia :Tamaño :

GARANTÍA :

PROTEOR ofrece una garantía de seis meses a los talleres ortopédicos solamente. Esa garantía se aplica a los defectos materiales y de fabricación.

Empieza a la fecha de prueba bajo la condición que esa Tarjeta de Garantía sea rellena completamente y devuelta al Departamento Calidad de PROTEOR dentro de los diez días que siguen la fecha de la prueba..Es necesario conservar la mitad superior de sus tarjetas.

Un producto devuelto durante el período de garantía será examinado y reemplazado a cargo de PROTEOR .

No hay garantía, explícita o implícita, para los daños ocasionados por una utilización abusiva, un manejo inadecuado o un accidente. La garantía no se aplica si las instrucciones de instalación o de cuidado no fueron seguidas.

PROTEOR HANDICAP TECHNOLOGIE - DEPARTAMENTO CALIDAD

rue du Cheffin - 21250 SEURRE

Tél. : +33 (0)3 80 20 39 60 - Fax : +33 (0)3 80 20 39 81

TARJETA DE GARANTÍA



Número de serie :Referencia :Tamaño :

APELLIDO del Paciente :Fecha de prueba :

Taller ortopédico :Protesista :

Dirección del taller :

Código Postal :Ciudad :

Teléfono :Fax :

Manguito PROTEOR comprado el :

☐ El encaje del paciente fue realizado conforme a las instrucciones del manguito PROTEOR

☐ El paciente fue informado de las precauciones recomendadas por PROTEOR para el manguito.

PROTEOR HANDICAP TECHNOLOGIE - DEPARTAMENTO CALIDAD

rue du Cheffin - 21250 SEURRE

Tél. : +33 (0)3 80 20 39 60 - Fax : +33 (0)3 80 20 39 81