

# ACTIVATION GARANTIE 5 ANS A-DEC

## NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION

Pour bénéficier de la garantie A-dec de 5 ans, veuillez renseigner et retourner à Eurotec Dental les informations ci-dessous dans les 72H qui suivent l'installation.



N° de facture Eurotec Dental :

## Numéros de série

N° de série **Fauteuil**

N° de série **Unit**

N° de série **Eclairage**

N° de série **Crachoir**

N° de série **Pack Assistante**

N° de série **Tabouret Praticien**

N° de série **Tabouret Assistante**

## Attestation de Mise en Service

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## Mise en mains

### ➤ Explications des fonctionnalités

*Parapher*

- Mon installateur agréé A-dec m'a expliqué la mise en route de mon équipement.
- Mon installateur agréé A-dec m'a expliqué la programmation des positions du fauteuil.
- Mon installateur agréé A-dec m'a expliqué la programmation des mémoires des instruments dynamiques.

*Parapher*

### ➤ Maintenance préventive

- J'atteste avoir reçu le guide de maintenance préventive concernant mon équipement.
- J'atteste avoir reçu le guide d'entretien de la sellerie.
- J'atteste que Le kit de maintenance préventive A-dec m'a été proposé.
- Je certifie avoir reçu le protocole de maintien et de contrôle de la qualité de l'eau de mon équipement dentaire A-dec.

Cachet du cabinet dentaire :

Signature de l'installateur :

Signature du chirurgien-dentiste :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_