



AquaCare Reparatieformulier

Praktijknaam: _____

Telefoonnummer: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Machine Serienummer: _____

Datum: _____

Probleem

Aanvinken wat van toepassing is

| Geen lucht | Geen water | Geen poeder | Luchtlekkage | Pot trilt niet meer | Gebroken onderdeel |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Verdere toelichting: _____

Belangrijk:

Voordat u de machine retourneert dient u het apparaat schoon te maken, poeder cartridges en vloeistoffles moeten worden verwijderd. Verwijder en steriliseer de handstukken.

De handstukken en voetpedaal moeten met het apparaat worden geretourneerd.

Zorg ervoor dat alle geretourneerde goederen veilig zijn verpakt zodat er geen schade wordt veroorzaakt tijdens het transport. (d.w.z. noppenfolie, schuim, verpakkingsmateriaal enz.)

Voeg dit formulier bij het apparaat in de doos en verstuur naar:

KDental, Dr. Larijweg 53, 7961 NM Ruinerwold, Nederland

AquaCare