

PARA REALIZAR UN ENVÍO A SERVICIO TÉCNICO, POR FAVOR COMPLETE LOS SIGUIENTES DATOS Y  
**ADJUNTE ESTA PLANILLA JUNTO A SU EQUIPO.**

1- DATOS PERSONALES

Nombre: .....  
Institución: .....  
Dirección: .....  
Teléfono: .....  
E-mail: .....

2- INFORMACIÓN DE EQUIPO/S

Equipo/s: .....  
Nº de serie: .....  
Descripción de la falla: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

NOTA:

Para poder mejorar nuestro servicio, considere lo siguiente:

Si el problema del equipo esta relacionado con la señal de ECG, es conveniente que adjunte un trazado para poder observar la falla.

Por otro lado siempre es conveniente enviar los accesorios con los cuales normalmente utiliza el equipo (Memoria ; Brazaletes ; Cable paciente ; Cable USB; Etc. ).

De esta forma usted podrá contar con el equipo 100 % controlado.

DATOS PARA EL ENVÍO:



**DESTINO:**

**Destinatario:** Veccsa - CardioVex

**Calle:** Juramento **Altura:** 5841

**Localidad:** Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Código Postal:** (1431)

**Teléfono:** 4572-7004

