

FICHA TÉCNICA INSTALACIÓN

Fecha	
Cliente	Amplifon/GAES

Nombre de la Clínica / consulta	
Horario de la Clínica / consulta	
Dirección completa Clínica / consulta	
Nombre del Doctor	
Núm. de teléfono Doctor	
Correo electrónico Doctor	
Persona de contacto en Amplifón	
Núm. de teléfono pers. Contacto en Amplifón	
Correo electrónico pers. Contacto en Amplifón	
Modelo del microscopio a instalar	
Altura del suelo-techo y del techo-falso techo (en caso de que la instalación sea de un microsocio de techo)	
Número de serie microscopio a instalar	
Número pedido	

* Devolver la ficha técnica rellena a eugenia@labomedeuropa.com

* Junto con la ficha técnica enviar dibujo técnico del gabinete/box para ver medidas y posición de la silla dental en el gabinete/box