

Certificado de garantía

Este formulario debe devolverse a Électronique du Mazet en el plazo de 15 días a contar desde el día de la instalación o recepción del material.

Yo, el abajo firmante,

Organización:

Profesión:

Correo electrónico:

Dirección:

.....

Declaro haber recibido el dispositivo "BIOSTIM " n° (SN detrás del dispositivo) en estado de funcionamiento.

He recibido todas las instrucciones necesarias para su utilización, mantenimiento, conservación...

He leído el manual de instrucciones de utilización y he tomado buena nota de las condiciones de garantía y de servicio posventa.

En el caso de que Électronique du Mazet o sus distribuidores no hayan recibido este formulario debidamente cumplimentado y firmado en el mes siguiente a la entrega, Électronique du Mazet rehúsa toda responsabilidad con respecto a la garantía y el servicio posventa, o respecto a cualquier otra consecuencia debida a una utilización incorrecta del dispositivo.

Hecho en el

Firma del usuario:

Devolver a:
Électronique du Mazet
Z.A. Route de Tence
43520 Le Mazet St Voy
FRANCE

commercial@electroniquedumazet.com

O

quality@electroniquedumazet.com

Prueba de aptitud al uso

	Pregunta	Respuesta	Comentarios
0 Instalación			
0.1	¿Hizo usted la instalación del dispositivo solo (desembalaje – instalación en su lugar de uso y conexión al computador)?	Sí No (si no especificar quien le ayuda: distribuidor – fabricante profesional – colega)	
0.2	¿Tuviste alguna dificultad para acceder al manual en formato electrónico?	Sí No	
0.3	¿Encontró usted dificultades para conectar eléctricamente el dispositivo?	Sí No	
0.4	Después de la conexión, ¿arrancó el dispositivo? (Presencia testigo rojo)	Sí No	
0.5	¿Pudiste elegir fácilmente el idioma del software durante la instalación en la PC?	Sí No (si no especificar quien le ayuda: distribuidor – fabricante profesional – colega)	
0.6	Cuando se encendió el programa, ¿fue el idioma esperado? ¿Si no, tuvo usted dificultades para modificarlo?	Sí No	
		¿Cambio de idioma fácil? Sí No	
0.7	¿Tuvo usted dificultades para activar la opción +?	Sí No	
1 Preparación de la sesión			
1.1	Cuando el dispositivo está conectado al computador, el programa muestra una "casa" verde, cuando el dispositivo está desconectado, el programa muestra una "casa" roja. ¿Permítele esta señalización visualizar fácilmente el estado de conexión entre el dispositivo y el computador?	Sí No	
1.2	¿Tuvo usted dificultades para conectar los accesorios en el dispositivo?	Sí No	
1.3	¿Es suficiente la longitud de los cables?	Sí No (si no, especificar la longitud ideal)	

1.4	Si tiene la opción Bluetooth, ¿conectó con éxito la sonda (Fizimed/Perifit) al dispositivo?	Sí No (si no, especificar)	
1.5	Si tiene la opción de Bluetooth, ¿pudo conectar el Blueback al dispositivo?	Sí No (si no, especificar)	
1.6	Si tiene la opción de Bluetooth, ¿pudo conectar el Biomoov al dispositivo?	Sí No (si no, especificar)	
2 Tratamiento			
2.1	¿Le parece intuitiva la navegación entre los menús?	Sí No	
2.2	¿Logra usted cambiar los parámetros de un tratamiento?	Sí No	
2.3 Función Estimulación			
2.3.1	¿Logra usted cambiar los tiempos de trabajo, de reposo y la frecuencia de impulsión?	Sí No	
2.3.2	¿Logra usted cambiar la intensidad del corriente de estimulación?	Sí No	
2.4 Función Biofeedback			
2.4.1	¿Logra usted seleccionar el o los canales de Biofeedback según sus tratamientos? (Canales EMG y/o presión)	Sí No	
2.4.2	¿Usted personalizó las animaciones?	Sí No	
2.5	¿Logra usted utilizar la función "pausa" durante un tratamiento?	Sí No	
2.6	¿Logra usted parar un tratamiento en proceso? (Vía el programa o el mando a distancia)	Sí No	
2.7	¿Se utiliza fácilmente la pera de parada de emergencia?	Sí No	
3 Registros			
3.1	¿Se conserva el histórico de las sesiones efectuadas?	Sí No	
3.2	¿Se encuentran fácilmente los registros de las sesiones efectuadas?	Sí No	
3.3	¿Logra usted suprimir una sesión o un paciente?	Sí No	
3.4	¿Usted utilizó el botón "salvar" para registrar sus parámetros personalizados?	Sí No	

3.5	¿Logra usted crear programas personalizados (versión "+")?	Sí No	
3.6	¿La comparación de las curvas corresponde a sus expectativas (versión "+")?	Sí No	
3.7	¿La exportación de datos corresponde a sus expectativas?	Sí No	
4 Fin de sesión			
4.1	¿La desconexión de los accesorios es fácil?	Sí No	
4.2	¿Tiene usted comentarios a propósito de la limpieza del dispositivo, de los accesorios?	Sí No	

Patologías tratadas	
Efectos terapéuticos y sensación del paciente	
Opinión general en el dispositivo, calificar entre 1 y 10; usted puede añadir comentarios (1 es la nota más baja y 10 la nota más alta)	
Simplicidad de instalación del dispositivo	
Simplicidad de instalación del programa	
Simplicidad de uso	
Documentación	

Sugerencias de mejoras	
¿Quiere usted ser consultado por nuestro departamento de estudios técnicos para el desarrollo o la mejora de nuevos programas?	Sí / No
Comentarios, sugerencias que usted quiere comunicarnos para mejorar el dispositivo.	