

Certificato di garanzia

Il presente modulo dovrà essere restituito a Électronique du Mazet entro 15 giorni dall'installazione o dal ricevimento dell'apparecchiatura.

Io sottoscritto/a

Organizzazione:

Occupazione:

Indirizzo e-mail :

Indirizzo :

.....

Dichiara di aver ricevuto il dispositivo "BIOSTIM" n° (SN sul retro del dispositivo) in condizioni di funzionamento.

Ho ricevuto tutte le istruzioni necessarie per il suo utilizzo, manutenzione, conservazione, ecc.

Ho letto il manuale di istruzioni per l'uso e ho preso nota attentamente delle condizioni di garanzia e di assistenza post-vendita.

Nel caso in cui Électronique du Mazet o i suoi distributori non abbiano ricevuto il presente modulo debitamente compilato e firmato entro un mese dalla consegna, Électronique du Mazet sarà esonerata da ogni responsabilità in merito alla garanzia e al servizio post-vendita, o da qualsiasi altra conseguenza dovuta all'uso improprio del dispositivo.

Fatto a il

Firma dell'utente:

Per tornare a:

*Elettronica Mazet
3 allée des morilles
43520 Le Mazet St Voy
FRANCIA*

commercial@electroniquedumazet.com

O

qualità@electroniquedumazet.com

Questionario sull'usabilità

	Domanda	Risposta	Commenti
	<u>1 Messa in servizio</u>		
	<u>1.1 Consegna</u>		
	<u>1.2 Apertura delle scatole (dispositivo ACC)</u>		
	Hai avuto difficoltà ad accedere al manuale in formato elettronico?	Sì, perché? NO	
	Hai potuto controllare il contenuto del tuo pacco?	SÌ No, perché?	
	<u>1.3 Rimozione del dispositivo e degli accessori</u>		
	Hai avuto difficoltà a estrarre il dispositivo o gli accessori dalla scatola?	Sì, perché? NO	
	Hai avuto difficoltà nel collegare elettricamente il dispositivo?	SÌ NO	
	Hai installato tu stesso il tuo dispositivo (disimballaggio, installazione nel luogo di utilizzo e collegamento al computer)	-SÌ -No (in caso negativo, specificare chi ti ha aiutato: distributore - produttore professionale) Collega di lavoro)	
	<u>1.4 Messa in servizio del collegamento</u>		
	Hai dimestichezza con le apparecchiature informatiche?	SÌ NO	
	Hai riscontrato problemi nell'accedere alle istruzioni dal nostro dispositivo ?	Sì, perché? NO	
	Gli avvertimenti nelle istruzioni sono chiari e comprensibili?	-Sì -No	
	Sei consapevole dei rischi elettrici associati all'uso di questo dispositivo?	-Sì-No	
	Hai avuto difficoltà nel collegare elettricamente il dispositivo?	-Sì, perché? -NO	
	Dopo averlo collegato, il dispositivo si è avviato? (Presenza di luce rossa)	SÌ NO	
	Hai avuto problemi nel collegare il dispositivo al computer?	-Sì, perché? -NO	
	La lunghezza dei fili è sufficiente?	SÌ No (in caso contrario, specificare la lunghezza ottimale)	
	<u>1.5 Software</u>		
	Sei riuscito a connettere il tuo computer alla rete WIFI?	SÌ No, perché?	
	Hai installato correttamente il software BioStim sul tuo computer?	SÌ No, perché?	

	Domanda	Risposta	Commenti
	È stato facile scegliere la lingua del software durante l'installazione sul PC?	SÌ -No (in caso negativo, specificare chi ti ha aiutato: distributore - produttore professionale) Collega di lavoro)	
	Quando il software è stato lanciato per la prima volta, la lingua era quella prevista? In caso contrario, hai avuto difficoltà a modificarlo?	SÌ NO <i>Semplice cambio di lingua?</i> SÌ NO	
	Quando il dispositivo è collegato al PC, il software visualizza una "casa" verde, mentre quando il dispositivo è scollegato, il software visualizza una "casa" rossa. Questa segnalazione consente di visualizzare facilmente lo stato della connessione tra il dispositivo e il computer?	SÌ NO	
	Hai avuto difficoltà a collegare gli accessori alla scatola?	SÌ NO	
	Se disponi dell'opzione Bluetooth, sei riuscito a collegare gli accessori (sonda Fizimed / Perifit , Blueback , BioMoov, BioPod) al dispositivo?	SÌ No (in caso contrario, specificare)	
	Ti sembra intuitivo navigare nei menu?	-Sì -No	
	Sei riuscito a salvare le tue preferenze di utilizzo (modifica dei nomi dei programmi, ecc.) ?	-Sì -No	
	<u>2 Trattamento del paziente</u>		
	<u>2.0 Utente</u>		
	Sei un professionista sanitario (fisioterapista, ostetrica) formato nelle tecniche di riabilitazione perineale?	-Sì -No, si prega di specificare	
	<u>2.2 Scelta della parte applicata / collegamento del dispositivo / trattamento del paziente</u>		
	Hai avuto difficoltà nella scelta dell'accessorio associato alla patologia da trattare?	-Sì -No	
	Hai avuto difficoltà a collegare gli accessori al dispositivo?	-Sì -No	
	<u>2.3 Scelta del trattamento</u>		
	Ti sembra intuitivo navigare nei menu?	SÌ NO	
	È stato possibile variare i parametri di un trattamento?	SÌ NO	
	<u>Funzione STEM</u>		
	È possibile variare i tempi di lavoro e di riposo nonché la frequenza degli impulsi?	SÌ NO	
	È possibile variare l'intensità della corrente	SÌ	

	Domanda	Risposta	Commenti
	di stimolazione?	NO	
	Funzione BFB		
	Sai come selezionare i percorsi di biofeedback in base ai tuoi trattamenti? (EMG e/o canali di pressione)	SÌ NO	
	Hai personalizzato le animazioni?	SÌ NO	
	Sai come utilizzare la funzione "Pausa" durante l'elaborazione?	SÌ NO	
	Sai come interrompere un trattamento in corso? (Tramite software o con telecomando)	SÌ NO	
	La lampadina dell'arresto di emergenza è facile da usare?	SÌ NO	
	2.4 Fine della sessione		
	Viene conservata la cronologia delle sedute effettuate?	SÌ NO	
	Riesci a trovare facilmente i backup delle sessioni che hai effettuato?	SÌ NO	
	Sai come eliminare una sessione o un paziente?	SÌ NO	
	Hai utilizzato il pulsante "Salva" per salvare le tue impostazioni personalizzate?	SÌ NO	
	Confrontare le curve di diverse sessioni soddisfa le tue aspettative?	SÌ NO	
	L'esportazione dei dati soddisfa le tue aspettative?	SÌ NO	
	È facile scollegare gli accessori?	SÌ NO	
	Hai avuto difficoltà a spegnere il dispositivo?	-Sì, perché? -NO	
	3 Manutenzione		
	3.1 Pulizia/disinfezione		
	Hai avuto difficoltà a staccare il cavo di alimentazione dal dispositivo?	-Sì -No	
	Sei riuscito a pulire il tuo dispositivo in modo sicuro e secondo le raccomandazioni del produttore?	-Sì -No, perché?	
	3.2 Dispositivo/apparato associato		
	Nel database personalizzato, è possibile rinominare un programma? per eliminarlo?	-Sì -No	
	Sei riuscito a identificare la disponibilità di un aggiornamento dell'app? E sei riuscito ad eseguire gli aggiornamenti software dell'interfaccia?	-Sì -No	
	Hai trovato le informazioni per contattare il reparto manutenzione?	-Sì -No	
	4 Smaltimento		
	4.1 Riciclaggio del dispositivo/accessorio		

	Domanda	Risposta	Commenti
	Siete stati informati sullo smaltimento o il riciclaggio del dispositivo e degli accessori?	-Sì -No	

Patologie trattate	
Effetti terapeutici ed esperienza del paziente	
Informazioni sull'utilizzo	
Quanti pazienti al giorno vengono trattati con il dispositivo?	
Quanti giorni alla settimana utilizzi il dispositivo?	
Spegnete il dispositivo tra un paziente e l'altro?	Sì / No
Valutazione complessiva del prodotto da 1 a 10; puoi aggiungere commenti (1 è il punteggio più basso e 10 il punteggio massimo)	
Semplicità di installazione dell'hardware	
Facilità di installazione del software	
Facilità d'uso	
Documentazione	
Suggerimenti per miglioramenti	
Desideri essere consultato dal nostro ufficio di progettazione per lo sviluppo o il miglioramento di nuovi programmi?	Sì / No

Data + Timbro + Firma