

**Garantiezerifikat**

*Dieses Formular muss innerhalb von 15 Tagen nach der Installation oder dem Erhalt des Geräts an Électronique du Mazet zurückgesandt werden.*

Ich, der/die Unterzeichnete, .....

Organisation: .....

Beruf : .....

E-Mail -Adresse : .....

Adresse : .....

.....

Erklärt, das Gerät „BIOSTIM .....“ Nr. (SN auf der Rückseite des Geräts) ..... in funktionsfähigem Zustand erhalten zu haben.

Ich habe alle notwendigen Anweisungen zur Verwendung, Wartung, Instandhaltung usw. erhalten.

Ich habe die Bedienungsanleitung gelesen und die Garantie- und Kundendienstbedingungen sorgfältig zur Kenntnis genommen.

Sollte Électronique du Mazet oder sein Vertriebshändler dieses ordnungsgemäß ausgefüllte und unterzeichnete Formular nicht innerhalb eines Monats nach der Lieferung erhalten haben, ist Électronique du Mazet von jeglicher Haftung hinsichtlich der Garantie und des Kundendienstes oder jeglicher anderer Folgen aufgrund unsachgemäßer Verwendung des Geräts befreit.

Geschehen zu ..... am .....

Benutzersignatur:

**Zurück zu:**

*Mazet Elektronik  
ZA Route de Tence  
43520 Le Mazet St Voy  
FRANKREICH*

[kommerziell@electroniquedumazet.com](mailto:kommerziell@electroniquedumazet.com)

Oder

[quality@electroniquedumazet.com](mailto:quality@electroniquedumazet.com)

## **Usability-Fragebogen**

	Frage	Antwort	Kommentare
<b>1 Inbetriebnahme</b>			
<b>1.1 Lieferung</b>			
<b>1.2 Öffnen der Kartons (ACC-Gerät)</b>			
	Hatten Sie Schwierigkeiten, auf das Handbuch im elektronischen Format zuzugreifen?	Ja, warum? NEIN	
	Konnten Sie den Inhalt Ihres Pakets überprüfen?	Ja Nein, warum?	
<b>1.3 Gerät und Zubehör demontieren</b>			
	Hatten Sie Schwierigkeiten, das Gerät oder das Zubehör aus der Verpackung zu nehmen?	Ja, warum? NEIN	
	Hatten Sie Schwierigkeiten, das Gerät elektrisch anzuschließen?	Ja NEIN	
	Haben Sie Ihr Gerät selbst installiert (Auspacken – Aufstellen am Einsatzort und Anschluss an den Computer)	-Ja -Nein (falls nein, geben Sie an, wer Ihnen geholfen hat: Händler – professioneller Hersteller) Arbeitskollege)	
<b>1.4 Inbetriebnahme der Verbindung</b>			
	Sind Sie mit der Computerausrüstung vertraut?	Ja NEIN	
	Hatten Sie Probleme beim Zugriff auf die Anweisungen von unserem Gerät aus ?	Ja, warum? NEIN	
	Sind die Warnhinweise in der Anleitung klar und verständlich?	-Ja -Nein	
	Sind Sie sich der elektrischen Risiken bewusst, die mit der Verwendung dieses Geräts verbunden sind?	-Ja-Nein	
	Hatten Sie Schwierigkeiten, das Gerät elektrisch anzuschließen?	-Ja, warum? -NEIN	
	Ist das Gerät nach dem Anschließen gestartet? (Rotes Licht vorhanden)	Ja NEIN	
	Hatten Sie Probleme, das Gerät mit dem Computer zu verbinden?	-Ja, warum? -NEIN	
	Ist die Länge der Leitungen ausreichend?	Ja Nein (falls nicht, optimale Länge angeben)	
<b>1.5 Software</b>			
	Haben Sie es geschafft, Ihren Computer mit dem WLAN-Netzwerk zu verbinden?	Ja Nein, warum?	
	Haben Sie die BioStim -Software erfolgreich auf Ihrem Computer installiert?	Ja Nein, warum?	

	Frage	Antwort	Kommentare
	War es einfach, die Softwaresprache bei der Installation auf Ihrem PC auszuwählen?	Ja -Nein (falls nein, geben Sie an, wer Ihnen geholfen hat: Händler – professioneller Hersteller) Arbeitskollege)	
	Entsprach die Sprache beim ersten Start der Software Ihren Erwartungen? Wenn nicht, hatten Sie Schwierigkeiten, es zu ändern?	Ja NEIN <i>Einfacher Sprachwechsel?</i> Ja NEIN	
	Wenn das Gerät mit dem PC verbunden ist, zeigt die Software ein grünes „Haus“ an, wenn das Gerät getrennt ist, zeigt die Software ein rotes „Haus“ an. Können Sie durch diese Signalisierung den Verbindungsstatus zwischen Gerät und Computer problemlos erkennen?	Ja NEIN	
	Hatten Sie Schwierigkeiten, Zubehör an die Box anzuschließen?	Ja NEIN	
	Wenn Sie über die Bluetooth-Option verfügen, konnten Sie das Zubehör ( Fizimed- / Perifit -Sonde , Blueback , BioMoov ) mit dem Gerät verbinden?	Ja Nein (falls nicht, bitte angeben)	
	Ist die Navigation durch die Menüs für Sie intuitiv?	-Ja -Nein	
	Ist es Ihnen gelungen, Ihre Nutzungseinstellungen (Änderung der Programmnamen usw. ) zu speichern ?	-Ja -Nein	
	<b><u>2 Patientenbehandlung</u></b>		
	<b><u>2.0 Benutzer</u></b>		
	Sind Sie eine medizinische Fachkraft (Physiotherapeutin, Hebamme) mit einer Ausbildung in Dammrehabilitationstechniken?	-Ja -Nein, bitte angeben	
	<b><u>2.2 Auswahl des Anwendungsteils / Geräteanschluss / Patientenbehandlung</u></b>		
	Hatten Sie Schwierigkeiten, das passende Zubehör für die zu behandelnde Krankheit auszuwählen?	-Ja -Nein	
	Hatten Sie Schwierigkeiten, Zubehör an das Gerät anzuschließen?	-Ja -Nein	
	<b><u>2.3 Wahl der Behandlung</u></b>		
	Ist die Navigation durch die Menüs für Sie intuitiv?	Ja NEIN	
	Konnten Sie die Parameter einer Behandlung variieren?	Ja NEIN	
	<b><u>STEM-Funktion</u></b>		
	Können Belastungs- und Ruhezeiten sowie die Pulsfrequenz variiert werden?	Ja NEIN	
	Kann man die Intensität des Reizstroms	Ja	

	Frage	Antwort	Kommentare
	variieren?	NEIN	
	<b>BFB-Funktion</b>		
	Wissen Sie, wie Sie den/die Biofeedback-Pfad/Pfade basierend auf Ihren Behandlungen auswählen? (EMG und/oder Druckkanäle)	Ja NEIN	
	Haben Sie die Animationen angepasst?	Ja NEIN	
	Wissen Sie, wie Sie die Funktion „Pause“ während der Verarbeitung nutzen?	Ja NEIN	
	Wissen Sie, wie Sie eine laufende Behandlung abbrechen können? (Über Software oder mit Fernbedienung)	Ja NEIN	
	Ist die Not-Aus-Glühbirne einfach zu bedienen?	Ja NEIN	
	<b>2.4 Ende der Sitzung</b>		
	Wird der Verlauf der durchgeführten Sitzungen aufbewahrt?	Ja NEIN	
	Können Sie Backups Ihrer Sitzungen problemlos finden?	Ja NEIN	
	Wissen Sie, wie man eine Sitzung oder einen Patienten löscht?	Ja NEIN	
	Haben Sie Ihre benutzerdefinierten Einstellungen mit der Schaltfläche „Speichern“ gespeichert?	Ja NEIN	
	Entspricht der Vergleich der Kurven mehrerer Sitzungen Ihren Erwartungen?	Ja NEIN	
	Entspricht der Datenexport Ihren Erwartungen?	Ja NEIN	
	Ist das Trennen von Zubehör einfach?	Ja NEIN	
	Hatten Sie Schwierigkeiten, das Gerät auszuschalten?	-Ja, warum? -NEIN	
	<b>3 Wartung</b>		
	<b>3.1 Reinigung / Desinfektion</b>		
	Hatten Sie Schwierigkeiten, das Netzkabel vom Gerät abzuziehen?	-Ja -Nein	
	Konnten Sie Ihr Gerät sicher und gemäß den Empfehlungen des Herstellers reinigen?	-Ja -Nein, warum?	
	<b>3.2 Zugehöriges Gerät/Gerät</b>		
	Können Sie in der benutzerdefinierten Datenbank ein Programm umbenennen? um es zu löschen?	-Ja -Nein	
	Konnten Sie feststellen, dass ein App-Update verfügbar war? Und ist es Ihnen gelungen, die Software-Updates der Schnittstelle durchzuführen?	-Ja -Nein	
	Haben Sie die Informationen zur Kontaktaufnahme mit der Wartungsabteilung gefunden?	-Ja -Nein	

	Frage	Antwort	Kommentare
	<b>4 Entsorgung</b>		
	<b>4.1 Recycling des Geräts/Zubehörs</b>		
	Wurden Sie über die Entsorgung bzw. das Recycling des Geräts und des Zubehörs informiert?	-Ja -Nein	

<b>Behandelte Pathologien</b>	
<b>Therapeutische Effekte und Patientenerfahrungen</b>	
<b>Nutzungshinweise</b>	
Wie viele Patienten/Tag werden mit dem Gerät behandelt?	
Wie viele Tage/Woche verwenden Sie das Gerät?	
Schalten Sie das Gerät zwischen jedem Patienten aus?	<b>Ja / Nein</b>
<b>Gesamtbewertung des Produkts von 1 bis 10; Sie können Kommentare hinzufügen (1 ist die niedrigste Punktzahl und 10 die höchste Punktzahl)</b>	
Einfache Hardwareinstallation	
Einfache Softwareinstallation	
Benutzerfreundlichkeit	
Dokumentation	
Verbesserungsvorschläge	
Sie möchten bei der Entwicklung oder Verbesserung neuer Programme von unserem Konstruktionsbüro beraten werden?	<b>Ja / Nein</b>

*Datum + Stempel + Unterschrift*