

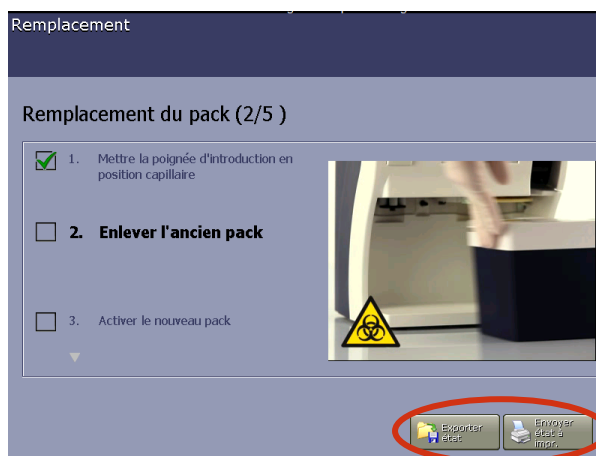
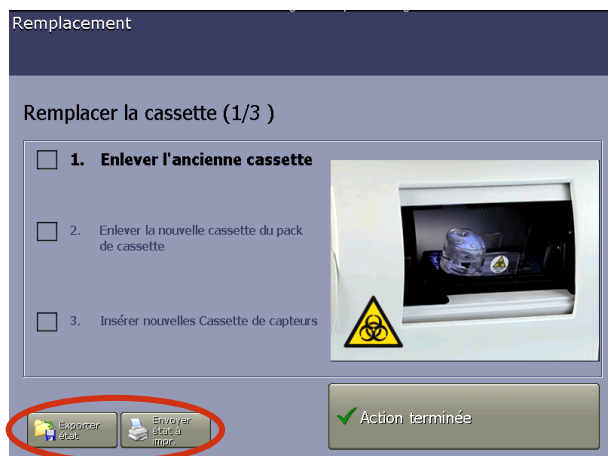
# Formulaire réponse ABL90 FLEX Cassette de capteurs et pack de solutions



Madame, Monsieur,

Afin de traiter votre demande dans les meilleurs délais, veuillez **imprimer ou exporter l'état (clé USB)** de la cassette / du pack de solutions **avant ou après le remplacement** et nous faire parvenir l'impression avec le formulaire complété (p.2) ou par E-mail **dans les 10 jours**.

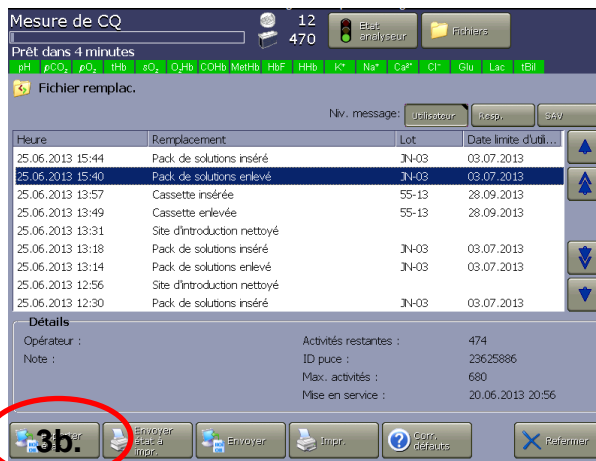
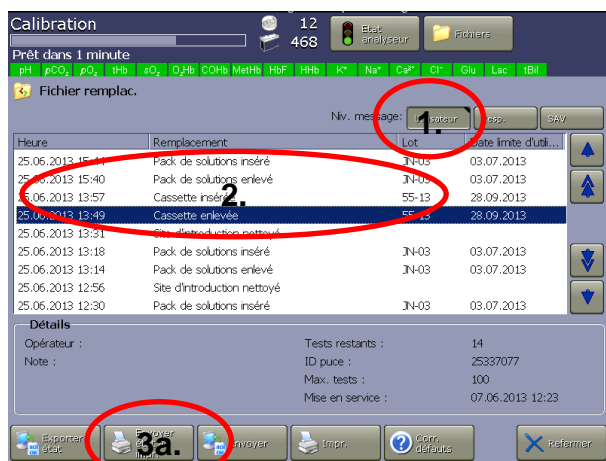
**A. Lors de remplacement non planifié de la cassette / du pack de solution, imprimer l'état [Envoyer «état» à imprimante] ou choisir l'option [Exporter état] à l'aide d'une clé USB.**  
(Etat détaillé: Dernières activités / Calibration / CQ A/B/C)



**B. Après le remplacement de la cassette / du pack, imprimer l'état ou exporter l'état à l'aide d'une clé USB:**

**[Fichiers] → [Fichier remplacements] → 1. Niv. Message: [Utilisateur] → 2. choisir „Cassette enlevée“ / „Pack de solutions enlevé“ et 3a. [Envoyer état à impr.] ou 3b. [Exporter état] à l'aide d'une clé USB.**

(Etat détaillé: Dernières activités / Calibration / CQ A/B/C)



**C. Par E-Mail:**

Les données exportées (ZIP) doivent être envoyées **avec les informations (D. à F.)** à [info@radiometer.ch](mailto:info@radiometer.ch)

***Une note de crédit vous sera accordée selon notre diagnostic d'erreurs et le décompte du nombre de tests/cycles non utilisés. Ce formulaire n'implique pas un remplacement automatique du produit en cause. Veillez passer votre commande selon le processus habituel.***

**D. Description du problème**

- ☐ Cassette de capteurs – SC90: \_\_\_\_\_
- ☐ Pack de solutions – SP90: \_\_\_\_\_

**E. Votre adresse**

\_\_\_\_\_  
(Nom de l'hôpital / cabinet médical / institution)

\_\_\_\_\_  
(Département / service / utilisateur)

\_\_\_\_\_  
(Votre référence pour le crédit)

\_\_\_\_\_  
(NPA, lieu)

\_\_\_\_\_  
(Nom du contact, n° de téléphone en cas de questions)

\_\_\_\_\_  
(Date du retour)

**F. Divers**

- ☐ Nous avons besoin de nouveaux formulaires de réponse
- ☐ Nous avons besoin d'enveloppes affranchies

**G. Veuillez nous envoyer ce formulaire accompagné de l'impression de l'Etat détaillé par courrier.**