

Ref: Data Protection Act - Vær oppmerksom på at informasjon vil kun bli brukt til interne behandlingen av garantien.

Felt merket med (*) må fylles ut

Kunde

Kunde*

Ortopediingeniør*

Telefon*

E-post*

Bruker

Vekt*

Aktiviteter*

Side*
 Venstre Høyre

Amputasjonsnivå*
 Under kne Over kne
Annet



Aktivitetsnivå*
0 1 2 3 4

Produkt informasjon

Varenavn*

Serienummer*

Dato montert*

Dato feilet*

Årsak til service, beskriv gjerne problemstillingen