

RETOURFORMULIER VOOR DEFECTE TENS

Dit compleet ingevulde formulier toevoegen aan uw retour zending
welke u kosteloos retour kunt zenden naar:

Eurocept Xytron Medical
Antwoordnummer 1062
1200 WB HILVERSUM

Datum

Naam centrum

Adres

Postcode en plaats

Contactpersoon

Telefoonnummer

Emailadres

Type TENS

Serienummer

Omschrijving defect



eurocept
xytron medical

Eurocept Xytron Medical
Trapgans 5
1244 RL Ankeveen

t 035 - 52 88 377
e tens@euroceptpharma.com
i www.eurocept-tens.nl