

Questionnaire de diagnostic transplantation tubes et/ou optiques vers boîtier SILICATE SYSTEMS

Informations : A compléter et renvoyer par mail à contact@silicatesystems.fr. Nous t'invitons à être le plus exhaustif possible

Nom:

Prénom:

Adresse:

Tél:

Mail:

- 1.Type de matériel? Binoculaire complète/Monoculaire complet/Tubes seuls/Optiques seuls/Tubes et optiques?
- 2.Confirmes-tu que l'appareil complet est en état de marche?
- 3.Marque de l'appareil complet?
- 4.Modèle de l'appareil complet?
- 5.Année de fabrication?
- 6.Modèle exact de tes tubes si tu le connais? (référence, FOM, présence autogating ou non, couleur).
- 7.A défaut de connaître le modèle exacte: couleur? FOM? Présence de l'autogating? D'un gain manuel? Diamètre extérieur des tubes? Diamètre extérieur de ton boîtier au niveau des tubes?
- 8.Types de tes optiques ? (standard PVS14, etc.)

A compléter et renvoyer par mail à contact@silicatesystems.fr

L'équipe SILICATE SYSTEMS