

醫療輔具產品型錄及保固切結書

附件四

買受人：_____ 地址：_____

購買品項：_____ 型號：_____

廠牌：_____ 序號：_____

購買日期：民國_____年_____月_____日

保固期限：自民國_____年_____月_____日起 至民國_____年_____月_____日迄

1. 本產品自購買日起，主機保固_____年限臺灣地區有效。

2. 保固期內故障者修護工資免費及所更換零件免費。

3. 遇有下列情形者，雖在保固期間內，本公司亦得酌收材料費，敬請見諒。

*使用方式錯誤而導致故障

*自行改裝或修理引發之故障

*外力受損而導致故障（包括進水）

*非保固之消耗性零件及過濾器

4. 本卡未蓋日期及經銷商確認章者無效。

台灣地區經銷：_____

負責人：_____

醫療器材許可字號：

衛部醫器制字第_____號

統一編號：_____

地址：_____

電話：_____

傳真：_____

廠商用印