



Reklamationsformulär - Instrument

Kunduppgifter			
Sjukhus/Klinik:		Datum för händelsen:	
		Datum för rapport till Medilens:	
Produktinformation			
<i>Klistra gärna in produktetiketten.</i>			
		Ja	Nej
Engångsinstrument/Produkt:			
Flergångsinstrument:			
Artikelnummer:			
Batchnummer:			
Beskriv händelsen:			
		Ja	Nej
Finns produkt att skicka in för undersökning?			
Är produkten kontaminerad?			
Bifogas dekontamineringsintyg? (Krav för flergångsprodukter)			
Finns foto att bifoga reklamationen?			
Finns video att bifoga reklamationen?			
Önskas svar på reklamationen från tillverkaren?			
Kom patienten till skada?			
Kom personal till skada?			
Reklamationen är utförd av:			
Datum:			
Underskrift:			

Interna noteringar	Kundnummer: