

In caso di informazioni mancanti, il Vostro reclamo non può essere elaborato completamente e senza ritardi.
Vi preghiamo gentilmente di completare le informazioni richieste, rispondendo alle seguenti domande.

Data di invio della segnalazione alla Rudolf Medical:

Vostri dati di contatto

Nome azienda:

Indirizzo:

Persona da contattare (nome ed indirizzo e-mail):

Informazioni sul prodotto

Vostro numero interno del reclamo:

Codice:
(un codice per modulo)

Descrizione dell'articolo:

No. di serie/LOT:
(un numero di serie / LOT per modulo)

Quantità:

Fattura:

Data:

Ordine:

Data:

Descrizione dell'evento

Quando si è verificato il problema?

- Durante un corso di formazione/dimostrazione del prodotto (non durante un intervento al paziente)
 Durante il controllo qualità
 Durante il controllo funzionalità prima il primo utilizzo
 Durante il trattamento o il controllo di funzionalità dello strumento/apparecchio
 Durante l'intervento / trattamento sul paziente.
 Durante la post-pulizia al tavolo operatorio

Vi preghiamo di descrivere dettagliatamente il problema di qualità e/o l'evento (chi, cosa, dove, quando, come?):

L'evento è stato segnalato da:

- Avvenuto nella nostra azienda
 Ospedale/Istituzione medica Distributore Cliente OEM Agente Altro:

Vi preghiamo di rispondere alle informazioni sottoindicate, se lo strumento/apparecchio era in uso

Data in cui siete stati informati:

Data quando si è verificato l'evento:

Nome dell'istituto, nel quale si è verificato l'evento:

Indirizzo:

E-mail:

Si è verificata una lesione?

Sì No

Si è verificato un decesso?

Sì No

Potrebbe essere avvenuta una lesione oppure un decesso?

Sì No

C'è stato un ritardo dell'intervento? Sì, quanto? _____ No

È stato necessario un ulteriore intervento medico a seguito dell'evento del prodotto? Sì No

L'evento è stato segnalato ad un'autorità competente? Sì, data:

Nome dell'autorità competente:

No

Si prega di notare la dichiarazione di decontaminazione sulla seconda pagina!

Dichiarazione di decontaminazione

Con la presente dichiariamo, che gli strumenti resi sono liberi da contaminazioni e che sono stati lavati, disinfettati e sterilizzati prima della restituzione.

Spese di amministrazione

Nel caso in cui l'articolo non possa essere riparato e decidiamo di farlo restituire alla nostra azienda, addebiteremo delle spese amministrative di EUR 25,00 per strumento.

SI NO (l'articolo verrà smaltito)

Data:

Firma:

Informazioni per il reso merce

Per un reso merce dalla Germania o dall'Unione Europea, si prega di utilizzare l'indirizzo B.

Per un reso merce da un paese terzo, si prega di utilizzare l'indirizzo A.

A

DHL Global Forwarding
C/O Rudolf Medical
Industriestr. 15
D-78647 Trossingen / Station Code: VSS
Phone: +49 (0) 7425 223 600
Facsimile: +49 (0) 7425 220 250

B

RUDOLF Medical GmbH + Co. KG
Zollerstraße 1
78567 Fridingen
Tel: +49 (0) 7463 – 99560
Fax: +49 (0) 7463 – 995656

Importante: Vi preghiamo di compilare questo documento RQI e di allegarlo alla spedizione.