



Reklamation medicintekniska produkter

Ifylld blankett skickas via e-post till: complaint@ramcon.se

Glöm inte ange din e-postadress.

Ort och datum:				
Avsändare:				
Kontaktperson:				
Yrke/Privatperson:				
Sjukhus/Apotek/Annat:				
Adress:				
Telefonnummer:				
E-postadress:				
Typ av produkt:	<input type="checkbox"/>	Pump	<input type="checkbox"/>	Reservdelar
	<input type="checkbox"/>	Infusions- aggregat	<input type="checkbox"/>	Övrigt
Typ av reklamation:	<input type="checkbox"/>	Önskar förklaring men ingen ersättningsprodukt		
	<input type="checkbox"/>	Önskar förklaring och ersättningsprodukt		
Finns reklamerad produkt i förvar?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej



Reklamerad vara

Artikelnummer:				
Produktnamn:				
Serienummer:				
Datum vid upptäckt/inträffande:				
Produkten är rengjord:	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Produkten är rengjord av (namn):				
Giltig garanti:	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Garanti giltig t.o.m. (ÅÅ-MM-DD):				
Var produkten defekt vid första användning eller uppstart:	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har defekten direkt eller indirekt orsakat patienten skada eller försämrat patientens hälsa:	<input type="checkbox"/>	Ja, detaljer anges i fältet nedan.	<input type="checkbox"/>	Nej
Beskrivning av incident (upptäckt eller det inträffade):				