

Reklamationsblankett

Reklamerad produkt

Produktnamn:
Artikelnr/varunr:
Batchnr/serienr:
Datum för händelsen:

Avsändare

Sjukhus:	
Referens:	
Avd/mott:	
Tel:	Fax:

Är den reklamerade produkten sparad

Ja <input type="checkbox"/>	Antal: <input type="text"/>	Nej <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

Risk för smitta från (t ex blod, plasma eller annan kontakt): Se meddelande "Riskhantering av potentiellt kontaminerade produkter"

Utförd behandling

HD <input type="checkbox"/>	CVHDF <input type="checkbox"/>	HP <input type="checkbox"/>	Immunosorba <input type="checkbox"/>	Prometheus <input type="checkbox"/>	Övrigt <input type="checkbox"/> Vänligen specificera:
HF <input type="checkbox"/>	HV-CVH <input type="checkbox"/>	APD <input type="checkbox"/>	MONET <input type="checkbox"/>	DALI <input type="checkbox"/>	
HDF <input type="checkbox"/>	CWHD <input type="checkbox"/>	CAPD <input type="checkbox"/>	CWHD Ci-Ca <input type="checkbox"/>		

Reklamationsorsak

Förpackning/Märkning <input type="checkbox"/>	Inre läckage <input type="checkbox"/>	Defekt komponent <input type="checkbox"/>	Övrigt fel <input type="checkbox"/> Vänligen specificera:
Komponent saknas <input type="checkbox"/>	Yttre läckage <input type="checkbox"/>	Anslutningsproblem <input type="checkbox"/>	

Allvarlig patientreaktion (läkemedel) → Särskild "Adverse Event Report" måste fyllas i av läkare och omedelbart rapporteras till PVRP

Incident (medicinteknisk produkt) → Särskild "Incident Report Form" måste fyllas i av sjukvårdspersonal och omedelbart rapporteras till MDCM

Rapport till myndighet från kund → Rättslig åtgärd från kund

Beskrivning av felet

Under vilken fas inträffade felet?

Under förberedelse <input type="checkbox"/>	Under behandling <input type="checkbox"/>	När:
Under avslutning <input type="checkbox"/>	Efter behandling <input type="checkbox"/>	När:

Andra delar, tillbehör eller engångsmaterial som kan relateras till händelsen t ex maskinens serienummer

Namn

Datum

Epost kundservice

[Skicka](#)



Fresenius Medical Care