

Reklamationsformular für „Prothetische Produkte“ und „Instrumente“

Um die internationalen regulatorischen Anforderungen einzuhalten, ist es erforderlich Informationen über die Reklamation einzuholen.
Nur vollständig ausgefüllte Formulare führen zu einem Ersatz der reklamierten Ware.

I. ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Name des Kunden: _____ Kundennummer: _____
Problem aufgetreten am (Datum): _____ Telefonnummer: _____

II. PATIENTEN- UND PRODUKTINFORMATIONEN

Patientennummer: _____
Artikelnummer: _____ Lot: _____
Problembeschreibung: _____

III. INFORMATIONEN PROTHETISCHE VERSORGUNG

Position: _____
Art der Versorgung: Provisorische Versorgung Finale Versorgung Herausnehmbarer Zahnersatz Krone Brücke
Drehmomentratsche verwendet? Ja Nein k. A. verwendetes Drehmoment (Ncm): _____
Wann wurde die Versorgung in das Implantat inseriert (Datum)? _____
Datum der temporären Versorgung: _____ Datum der finalen Versorgung: _____
Wurde ein Originalimplantat verwendet? Ja Nein Wenn „Ja“: Artikelnummer: _____ Lot: _____

IV. ZUSATZINFORMATION BEI CERALOG[®]

Welche Schraube ist verwendet worden? Titanabutmentschraube Goldschraube

Unterschrift/Stempel des Arztes (erforderlich): _____ Datum: _____