

Reklamationsblankett



Produktnamn			Artikelnummer/varunummer			Batch / Lot / Serienummer		
Antal berörda produkter			Reklamerade produkten sparad?			Antal sparade		
Beskrivning av felet								
Klinik och avdelning, Kontaktperson, E-post samt tel.nr.								
Person involverad/skadad?				Antal påverkade patienter				
Datum för händelse				Anmäld till myndighet? Vilken?				
Ytterligare kommentarer								

Fresenius Medical Care Sverige AB • Box 548 • 192 05 Sollentuna • Tel +46 (0)8-594 77 600 • Fax +46(0)8-594 77 620
• E-post kundservice@fmc-ag.com • www.freseniusmedicalcare.se