



Déclaration pour réclamation client

Afin que nous puissions déterminer les causes conduisant à votre réclamation et trouver les meilleures solutions d'améliorations, nous avons besoin de rassembler les informations entourant la fabrication de votre dispositif médical. Toutes les rubriques doivent être complétées, vous pouvez alternativement joindre une copie de l'étiquette, voici où trouver les informations :

N° d'article - Nom du set/instrument		STEAM - BROWN
N° de client	Nom de client	
		
Code de traçabilité	Prix unitaire d'achat HT	
 date de péremption	Stericenter	

N° d'article _____

Nom du set/instrument _____

N° de client _____

Nom de client _____

Code de traçabilité _____

Date de péremption _____

Initiales opérateur _____

Motif de la réclamation _____

Date d'envoi	Nom en toutes lettres	Signature :

----- Réserve à Stericenter pour le traitement -----

Date de réception :		Visa :	
Analyse :			
Corrections :			
<input type="checkbox"/> Enregistrement main courante		<input type="checkbox"/> Enregistrement non-conformité, n° _____	
<input type="checkbox"/> Information client		Date : _____	Visa : _____
<input type="checkbox"/> Clôturé			