

## REKLAMAČNÍ PROTOKOL CES

<b>Datum přijetí reklamace:</b>	<b>Evidenční číslo:</b> pořadové číslo/rok
<b>Identifikační údaje zákazníka:</b>	
<b>Tel.:</b>	
<b>Jiný kontakt:</b>	
<b>Předmět reklamace:</b> <input type="checkbox"/> poškozený zdravotnický prostředek <input type="checkbox"/> poškozený obal <input type="checkbox"/> nesprávně sesetovaný zdravotnický prostředek	<input type="checkbox"/> chybějící zdravotnický prostředek <input type="checkbox"/> nadbytečný zdravotnický prostředek <input type="checkbox"/> nesprávně označený zdravotnický prostředek <input type="checkbox"/> chybějící údaje o sterilizaci na obalu
<b>Upřesnění předmětu reklamace:</b>	
<b>Příjemce reklamace:</b>	
<b>Kořenová analýza reklamace:</b>	
<b>Řešení reklamace:</b>	
<b>Reklamace byla posouzena jako:</b>	<input type="checkbox"/> oprávněná <input type="checkbox"/> neoprávněná
<b>Nápravné opatření v případě oprávněné reklamace v návaznosti na provedenou analýzu:</b>	
<b>Kontrola stanoveného nápravného opatření dne:</b>	
<b>Vyřízení reklamace dne:</b>	<b>Podpis vedoucího zaměstnance:</b>