

**W GLOBAL D CENIMY TWOJĄ OPINIĘ:
KWESTIONARIUSZ DO WYPEŁNIENIA I ODESŁANIA
PROBLEM Z OPAKOWANIEM / ETYKIETĄ / ZAMÓWIENIEM / DOSTAWĄ (QCSC)**

Dla GLOBAL D

Nr zgłoszenia:

1. DANE LEKARZA/PACJENTA

Kod Klienta (Zob. dokument dostawy i/lub faktura):

Nazwisko (osoby, u której wystąpił problem) :

ID Pacjenta(opcjonalnie)

2. IDENTYFIKOWALNOŚĆ

UWAGA : Wszystkie odnośne produkty należy odsyłać odkażone, czyste i wysterylizowane

Wykaz wszystkich odnośnych produktów :

Nr ref.:	Seria nr:	Ilość :	☐ Zamówiono	☐ Dostarczono
Nr ref.:	Seria nr:	Ilość :	☐ Zamówiono	☐ Dostarczono
Nr ref.:	Seria nr:	Ilość :	☐ Zamówiono	☐ Dostarczono
Nr ref.:	Seria nr:	Ilość :	☐ Zamówiono	☐ Dostarczono
Nr ref.:	Seria nr:	Ilość :	☐ Zamówiono	☐ Dostarczono

3. TYP PROBLEMU

- ☐ Błąd etykiety, proszę podać szczegóły:
- ☐ Błąd pakowania, proszę podać szczegóły :
- ☐ Błąd w zamówieniu lub dostawie, proszę podać szczegóły:

4. POZOSTAŁE INFORMACJE