

E Y G MEDICAL SYSTEM S.R.L.	REGISTRO	Fecha desde: 06.08.20
	Reclamo/Queja/Devolución del cliente	R-P-08-03.1 Rev.: 02

Nota: Las piezas devueltas deben entregarse **limpias**, en bolsa sellada. Sin residuos orgánicos peligrosos.

RECLAMO/QUEJA SOBRE SERVICIO <input type="checkbox"/>	RECLAMO/QUEJA SOBRE PRODUCTO Implante <input type="checkbox"/> Protésico <input type="checkbox"/> Instrumental <input type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN Implante <input type="checkbox"/> Protésico <input type="checkbox"/> Instrumental <input type="checkbox"/>	GARANTÍA Implante <input type="checkbox"/> Protésico <input type="checkbox"/> Instrumental <input type="checkbox"/>
FECHA:			
DATOS DEL CLIENTE/PROFESIONAL			
Nombre del Odontólogo/a:		Matricula N°:	
Domicilio:		Tel./cel.:	e-mail:
DATOS DEL PACIENTE (sólo para implantes)			
Nombre:		edad:	sexo: F / M
Fecha de colocación del implante:		Fecha de exposición del implante:	
Fecha de colocación del protésico:		Fecha de retiro del implante:	
DATOS DEL PRODUCTO			
Código y descripción	cantidad	Nº de lote	Fecha de compra
Etiqueta/s del producto devuelto:			
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>			
MOTIVOS DEL RECLAMO			
<u>Para protésicos/instrumental o para servicio:</u>		<u>Para Implantes:</u> Carga post cirugía (pre-exposición): Sobrecarga o stress al instalar protésico: Baja calidad del hueso: Baja cantidad de hueso: Otros:	
DATOS DEL PRODUCTO DE REEMPLAZO ENTREGADO			
Nota de Crédito N°:		Pedido N°:	

Cliente:

Firma y Fecha

Receptor:

Firma y Fecha

Supervisor:

Firma y Fecha

A COMPLETAR POR ASEGURAMIENTO DE CALIDAD				
Resultado de la investigación:				
Acciones a seguir/CAPA'S aplicadas: Fecha de respuesta:				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"><i>Firma Responsable de Planta</i></td> <td style="width: 25%;"><i>Firma Aseguramiento de Calidad</i></td> <td style="width: 25%;"><i>Firma Dirección Técnica</i></td> <td style="width: 25%;"><i>Firma Dirección</i></td> </tr> </table>	<i>Firma Responsable de Planta</i>	<i>Firma Aseguramiento de Calidad</i>	<i>Firma Dirección Técnica</i>	<i>Firma Dirección</i>
<i>Firma Responsable de Planta</i>	<i>Firma Aseguramiento de Calidad</i>	<i>Firma Dirección Técnica</i>	<i>Firma Dirección</i>	