

نام شرکت :

تاریخ :

شماره فرم :

فرم گزارش عدم رضایت / شکایت مشتری

نام آزمایشگاه / بیمارستان ...

شماره اشتراك :

نام فراورده / کیت :

سری ساخت (Lot Number) :

تاریخ انقضا :

کاربر / انجام دهنده آزمایش :

شرح اشکال ایجاد شده :

آدرس و شماره تماس آزمایشگاه :

نام و امضا مسئول فنی آزمایشگاه :

این قسمت توسط واحد کنترل کیفی (پیگیری شکایات) در شرکت پر می شود :

تاریخ و ساعت دریافت فرم :

تاریخ اعلام دریافت فرم گزارش ، به مشتری :

آیا فراورده / کیت پیوست می باشد : خیر بلی تعداد :

روش ارسال :

نام و امضا تحویل گیرنده / مسئول پیگیری :

شماره پیگیری :

*** این فرم به عنوان نمونه پیشنهادی به مسئولین محترم فنی شرکتهای
تولیدکننده و وارد کننده در تهیه مستندات ارائه گردیده است.