Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Václavská 570, 532 27 Chrudim

IČ: 275 20 536

**REKLAMAČNÍ PROTOKOL CS**

|  |
| --- |
| **Datum přijetí reklamace: Evidenční číslo:** pořadové číslo/rok   |
| **Identifikační údaje zákazníka:**  **Tel:**  **Jiný kontakt:**  |
| **Předmět reklamace:** □ poškozený zdravotnický prostředek □ poškozený obal □ nesprávně složený zdravotnický prostředek □ nesprávně složené síto s instrumentariem  |  □ chybějící zdravotnický prostředek □ nadbytečný zdravotnický prostředek □ nesprávně označený zdravotnický prostředek □ chybějící údaje o sterilizaci na obalu □ znečištěný zdravotnický prostředek   |
| **Upřesnění předmětu reklamace:**   |  |  |
| **Příjemce reklamace:**  |  |  |
| **Řešení reklamace:**  |  |  |
| **Reklamace byla posouzena jako:**  |  **□**  oprávněná  | □ neoprávněná  |
| **Nápravné opatření v případě oprávněné reklam** | **ace:**  |
| **Vyřízení reklamace dne:**  | **Podpis vedoucího zaměstnance:**  |