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:** | |