


<p>POLDENT sp. z o.o. System Zarządzania Jakością ISO 9001, ISO 13485, MDR 2017/745</p>	<h2>Formularz Reklamacyjny</h2>
	<p>Poldent Sp. z o.o. ul. Dzika 2 00-194 Warszawa poldent@poldent.pl</p>

INFORMACJE O NABYWCY	
Nazwa Dystrybutora:	Telefon oraz e-mail Dystrybutora:
Adres Dystrybutora:	
Nazwa gabinetu stomatologicznego/Imię i nazwisko lekarza:	Telefon oraz e-mail do gabinetu stomatologicznego/lekarza:
Adres gabinetu stomatologicznego:	
INFORMACJE O REKLAMOWANYM WYROBIE	
Nr faktury:	
Data zamówienia:	
Nazwa produktu/ nr REF:	
Nr LOT*:	
Ilość uszkodzonych sztuk:	
Ilość użyć instrumentu (jeśli dotyczy):	
Data zgłoszenia reklamacji:	
Data zwrotu reklamowanego produktu:	
Szczegóły reklamacji (opis, przyczyna reklamacji):	
Informacje dodatkowe: (prędkość – rmp, moment obrotowy – Ncm, rodzaj mikrosilnika endodontycznego):**	
Czy dołączono zdjęcia: Tak/Nie	
Czy załączono inną dokumentację: Tak/Nie (Jaka?)	
Czy wyrób został użyty u pacjenta: Tak/Nie***	
Czy w przypadku kontaktu z ciałem pacjenta wyrób został poddany sterylizacji przed odesłaniem do reklamacji: Tak/Nie	
Żądania klienta:	
Podpis:	Data:

*Reklamacje bez wskazanego numeru LOT reklamowanego produktu nie będą rozpatrywane!

** Wypełnić w przypadku reklamacji instrumentów rotacyjnych.

***W przypadku reklamacji wyrobów mających kontakt z ciałem pacjenta konieczna sterylizacja przed odesłaniem do reklamacji! Jeżeli sterylizacja nie zostanie wykonana (w przypadku instrumentów, które mogą być jej poddane!), reklamacja nie będzie rozpatrywana lub sterylizacja zostanie przeprowadzona na koszt reklamującego!