

Reklamation läkemedel/enteral nutrition

Blanketten mailas till reklamation.sverige@fresenius-kabi.com alternativt skickas till **Fresenius Kabi, Reklamationshandläggare Bredgränd 14, 751 74 Uppsala.**

Reklamation från kund

Ort och datum: _____

Avsändare: _____

Namn	
Klinik/avd	
Sjukhus/Sjukhem etc	
Adress (utan angiven adress eller e-postadress kan inget svar eller ersättningsprodukt ges)	
Telefon	
E-post	
Vill helst få svar via	E-post Vanlig post
Typ av reklamation	Bara för kännedom (önskar ingen förklaring eller ersättningsprodukt) Önskar bara ersättningsprodukt, ingen förklaring Önskar förklaring men ingen ersättningsprodukt Önskar förklaring och ersättningsprodukt

Reklamerad vara:

Artikelnummer	
Produktnamn	
Batchnummer	
Händelsedatum	
Antal berörda enheter	
Beskrivning av det inträffade:	