

**GLOBAL D A SU ATENCIÓN :
CUESTIONARIO A COMPLETAR Y DEVOLVER
DISFUNCIÓN EMBALAJE / ETIQUETADO / PEDIDOS / ENTREGAS (QCSC)**

Espacio reservado a Global D

N° de reclamación (por ADV/SAV) : REC_AAAA_x

N° del registro : AAAMMAA_CODIGOCLIENTE_VISA_x

1. INFORMACIÓN CLIENTE/PROFESIONAL Y HISTORIAL DEL PACIENTE

Código cliente (en albarán o factura):

Nombre del médico (que ha tenido la disfunción) :

ID Paciente : (facultativo)

2. TRAZABILIDAD

ATENCIÓN : Todos los productos afectados por el disfunción deben devolverse en su embalaje completo.

Listado de los productos afectados por el disfunción :

Referencia : Lote : Cantidad : ☐ Pedido ☐ Recibido

Referencia : Lote : Cantidad : ☐ Pedido ☐ Recibido

Referencia : Lote : Cantidad : ☐ Pedido ☐ Recibido

Referencia : Lote : Cantidad : ☐ Pedido ☐ Recibido

Referencia : Lote : Cantidad : ☐ Pedido ☐ Recibido

3. TIPO DE DISFUNCIÓN

☐ Disfunción del etiquetado, especificar:

☐ Disfunción del embalaje, especificar:

☐ Disfunción del pedido/entrega, especificar :

4. COMENTARIOS COMPLEMENTARIOS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....