



Produktreklamation

An: **BZD Gesellschaft für Transfusionsmedizin mbH**
Königstr. 63
47051 Duisburg

Tel: 0203-30095-11

Fax: 0203-30065-55

E-Mail: verkauf@bzd.de

Produktart:

- leukozytendepletiertes **Erythrozytenkonzentrat BZD**
 leukozytendepletiertes **Erythrozytenkonzentrat BZD, bestrahlt**
 leukozytendepletiertes **Thrombozyt - Apheresekonzentrat BZD**
 leukozytendepletiertes **Thrombozyt - Apheresekonzentrat BZD, bestrahlt**
 leukozytendepletiertes **GFP BZD**

Sonstiges:

Konserven-Nr.:

(oder Serviceetikett aufkleben)

Reklamationsgrund:

- Koagel Beutel defekt
 lipämisch hämolytisch Plasmaverfärbung
 direkter Coombstest (DAT) positiv

Sonstiges:

Beim Kunden entsorgt

Rücksendung am

mit BZD Fahrdienst

Sonstige:

Ort/Datum/Stempel

Unterschrift/Name in Druckbuchstaben

Telefonnummer für Rückfragen: _____

von GfT intern auszufüllen

Blutgruppe: _____ Rh-Formel: _____

Auftrags-Nr.: _____ Lieferdatum: _____ Kunden-Nr.: _____

Eingang der Reklamation

Uhrzeit

Datum/Unterschrift Mitarbeiter Expedition

Beanstandungsbewertung durch den Stufenplanbeauftragten:

- s. Anlage Laboruntersuchungen bei Kunden, Befund beiliegend
 Laboruntersuchung erforderlich; Weitergabe ans Labor am _____ Befund folgt
 Hinweis auf nicht konforme Lagerung/fehlerhaftes Handling beim Kunden
 Qualitätsbeanstandung der Produkte/interne Untersuchung wird eingeleitet
 Weiterleitung an LQK/ Sachkundige Person (am _____)
 keine
- Ersatzlieferung: JA mit Lieferschein - Nr.: _____) Ersatzlieferung: NEIN

Datum/Unterschrift Stufenplanbeauftragter

BZD.04-ND.10-001.07