



!Y27670400125564

Vom Krankenhaus auszufüllen

Einsender: _____

Präparatenummer: _____ Artikel- Nr.: _____

Blutprodukt: EK Plasma TK Hersteller: _____

Begleitpapiere: ja nein

Lieferschein-Nr.: _____ Lieferdatum: _____

Grund der Beanstandung:

Datum/ Unterschrift: _____

Zur Bearbeitung einer Reklamation ist immer das reklamierte Blutprodukt mit einzusenden!

Reklamationsbearbeitung durch den DRK Blutspendedienst

MA Vertrieb/ MTA Labor:

Entgegengenommen: _____
 (Datum, Name und Unterschrift)

Interne
Reklamations-Nr.

Kontrolllabor:

Untersuchungsergebnis: _____

Produkt körperlich entsorgt: nein ja, Datum: _____

Produkt weitergeschickt: nein ja nach : _____

 (Datum/Unterschrift LQK oder beauftragter MA)

ggf. weitere Untersuchungsergebnisse: _____

Reklamationsgrund bestätigt ja nein Fehllieferung: ja

 (Datum/Unterschrift LQK oder beauftragter MA)

Weitere zu informierende Personen, nach Risikobewertung durch die Leitung Qualitätskontrolle:

Stufenplanbeauftragten: nein ja Großhandelsbeauftragten: nein ja

Leitung Herstellung: nein ja sonstige Personen: nein ja _____

 Datum/Unterschrift LQK

Vertrieb:

Gutschrift vom Zulieferer veranlasst: nein ja

Gutschrift für Kunden veranlasst: nein ja Kulanz

 (Datum/Unterschrift AL oder beauftragter MA)

Entsorgung in EDV am: _____
 (Datum/Unterschrift MA)

Risikobewertung

Risiko: gering mittel groß

ARM-Bericht: nein ja Fehlerbericht: nein ja

 (Datum/Unterschrift AL oder verantwortliche Person)

Dokument : 12556 / 8 - Reklamation von Blutprodukten (FB-OST-V-207)	Hinweise: zu AA-OST-V-213	Gültig ab: 18.09.2020
Geltungsbereich: Ost-Vertrieb; Ost-Labor;		Status: Gültig
Gültige bzw. genehmigte Formblätter sind elektronisch signiert und daher ohne Unterschrift gültig.		Seite 1 von 1