



Y27670400125564

DRK-Blutspendedienst Nord-Ost gemeinnützige GmbH
Reklamation von Blutprodukten**Vom Krankenhaus auszufüllen (Bearbeitung nur bei kompletten Angaben!)**Einsender, hier bitte unbedingt angeben

Artikel- Nr.: _____

Blutprodukt: ☐ EK ☐ Plasma ☐ TK

Hersteller: _____

Präparatenummer: _____

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 von: _____
(Datum, Name und Unterschrift)Interne
Reklamations-Nr.**Kontrolllabor:****Produktabgleich:**

Präparate-Nr.

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 durch die Leitung Qualitätskontrolle zu informierende Personen:Stufenplanbeauftragten: ☐ nein ☐ ja Großhandelsbeauftragten: ☐ nein ☐ jaLeitung Herstellung: ☐ nein ☐ jasonstige Personen: ☐ nein ☐ ja _____

Datum/Unterschrift LQK

Vertrieb:Gutschrift vom Zulieferer veranlasst: ☐ nein ☐ jaGutschrift für Kunden veranlasst: ☐ nein ☐ ja ☐ Kulanz

(Datum/Unterschrift AL oder beauftragter MA)

Entsorgung in EDV am: _____
(Datum/Unterschrift MA)**Risikobewertung**Risiko: ☐ gering ☐ mittel ☐ großARM-Bericht: ☐ nein ☐ ja Fehlerbericht: ☐ nein ☐ ja

(Datum/Unterschrift AL oder verantwortliche Person)

Dokument : 12556 / 11 - Reklamation von Blutprodukten (FB-OST-V-207)	Hinweise: zu AA-OST-V-213	Gültig ab: 02.08.2024
Geltungsbereich: Ost-Vertrieb; Ost-Labor;		Status: Gültig
Gültige bzw. genehmigte Formblätter sind elektronisch signiert und daher ohne Unterschrift gültig.		Seite 1 von 1