

**bob instruments GmbH**  
Abteilung Service  
Weilatten 10

78532 Tuttlingen

<b>Kunden-Nr.:</b>			
<b>Firma:</b>			
<b>Abteilung:</b>			
<b>Straße:</b>			
<b>PLZ / Ort:</b>			
<b>Ansprechpartner:</b>			
<b>Tel.:</b>		<b>Fax:</b>	
<b>Email:</b>			
<b>Ref.:</b>		<b>Datum:</b>	

### Angaben zum Produkt:

Artikel-Nr. / REF	Artikel-Beschreibung	LOT / Serien-Nr.	bob instruments Rechnungsnr.	Datum der Rechnung	Stück

**Kam eine Person zu Schaden / Liegt eine Meldepflicht gemäß der Medizinprodukte – Sicherheitsplanverordnung MPSV § 3 bzw. den nationalen Bestimmungen vor?**

Medizinprodukte-Sicherheitsplanverordnung MPSV:

<http://www.bfarm.de/DE/Medizinprodukte/vigilanz/vigilanz-node.html>

**NEIN**    **JA**

Wenn die Frage mit **JA** beantwortet wurde sind weitere Informationen zwingend unverzüglich erforderlich. Bitte verwenden Sie hierfür unser **Formular Nr. 7322 "Warenbegleitschein Meldung Vorkommnis"**, zum Download [www.bob-instruments.de/extranet](http://www.bob-instruments.de/extranet) oder nehmen Sie unverzüglich direkt mit uns Kontakt auf.

Wenn die Frage mit **NEIN** beantwortet wurde, dann beantworten Sie bitte nachfolgende Fragen:

Es handelt sich um ein **neues** Medizinprodukt, der Mangel wurde bei der Eingangskontrolle festgestellt.

