

bob instruments GmbH
Abteilung Service
Weilatten 10

78532 Tuttlingen

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

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 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.

- Es handelt sich um ein **gebrauchtes** Medizinprodukt, der Mangel wurde bei der Funktionsprüfung festgestellt.
- Es handelt sich um ein **gebrauchtes** Medizinprodukt, der Mangel wurde bei der Anwendung festgestellt.

Genauere Beschreibung des Mangels:

(z.B. siehe Markierung am Produkt, Schwergängigkeit, Korrosion im Schluss etc. ein einfaches funktioniert nicht oder keine Funktion ist **nicht ausreichend** und führt zu Verzögerungen und Rückfragen.)

- Das Medizinprodukt wurde dekontaminiert.
- Das Medizinprodukt wurde **nicht** dekontaminiert.

Sonstige zusätzliche Informationen:

Ort	Datum	Stempel	Unterschrift
-----	-------	---------	--------------

Hinweis:

Wir weisen Sie darauf hin, dass fehlende Informationen (Angaben) zu Verzögerungen und Rückfragen führen.

Bitte füllen sie dieses Formular vollständig aus und legen Sie dieses dem Produkt bei.