

**Medicon eG**  
Abteilung Service  
Gänsäcker 15

D-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.	Medicon 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.medicon.de/extranet/](http://www.medicon.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:**

(Firmenstempel)

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Name\_\_\_\_\_  
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.