

**Medicon eG**

Technicum  
Dornierstraße 55  
D-78532 Tuttlingen  
Germany

<b>No. de cliente:</b>			
<b>Empresa:</b>			
<b>Departamento:</b>			
<b>Calle:</b>			
<b>CP/ciudad:</b>			
<b>Contacto:</b>			
<b>Tel.:</b>		<b>Fax:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>			

<b>REF cliente.:</b>	
----------------------	--

**Datos del producto:**

No. de producto/ref.	Descripción	LOT / No. de serie	Unidades	Causa:

- El dispositivo médico fue descontaminado después del último uso y antes del envío.
- El dispositivo médico **no** fue descontaminado.

**Otras informaciones adicionales:**

--

Ciudad

Fecha

Sello

Firma

**Observación:**

Les informamos que no aceptamos productos no lavados y/o no esterilizados para la evaluación y por esta razón tenemos que devolver los productos.

Advertimos que la falta de informaciones (datos) lleva a demoras y demandas de aclaración. Rogamos que por favor llene el formulario de forma completa y que lo adjunte al producto.

**FOR INTERNAL USE ONLY!!!** GS Rep AT

Eingang am: \_\_\_\_\_

Zurück am: \_\_\_\_\_

Stellungnahme am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_