

Klachtenformulier

Hoe en wanneer maak je gebruik van het klachtenformulier?

Onderstaand de voorwaarden voor het indienen van het klachtenformulier en het verzenden van het betreffende product.

- Het klachtenformulier dient volledig en naar waarheid te worden ingevuld.
- Het klachtenformulier dient ondertekend te worden door de betreffende medische zorgverlener of gebruiker.
- Indien het product beschikbaar is voor onderzoek, dient het op de navolgende wijze te worden verzonden:
 - Het product dient in een afgesloten gripzakje te worden verpakt en in een envelop of een doos te worden verzonden naar Purinox HME B.V.;
 - Het ingevulde klachtenformulier dient te worden meegezonden;
 - Adres: Drachmeweg 145E, 2153 PA Nieuw-Vennep

Onderzoek

Zodra het product beschikbaar is voor onderzoek, dan wordt het product uitgebreid onderzocht op afwijkingen. Je ontvangt van ons de evaluatie, eventueel samen met het vervangende product. Purinox HME B.V. geeft echter geen garanties voor het vervangen van een product.

Vragen?

Voor nadere vragen over onze klachtenprocedure kun je contact opnemen via telefoonnummer: +31 (0)25 174 50 85 of e-mail: contact@purinoxhme.com

Klachtenformulier

Gegevens klachtindiener (Beantwoord de vragen die van toepassing zijn)

Medisch specialist

Naam

Ziekenhuis

Telefoonnummer

E-mailadres

Contactpersoon

Naam

Telefoonnummer

E-mailadres

Relatie tot gebruiker

Gebruiker

Gegevens gebruiker (Door iedere indiener in te vullen)

Voorletter(s)

Achternaam

Adres

Postcode

Woonplaats

Purinox HME klantnummer

Het klantnummer kun je online terugvinden in het dashboard van jouw account.

Productinformatie

Referentienummer set

LOT-nummer PURINOX HME

Aard van de klacht

Wanneer is de klacht ontstaan (datum)?

Hoe lang is de PURINOX HME gebruikt?

Is dit probleem eerder ontstaan bij deze gebruiker?

Ja Nee

Zijn er nog PURINOX HMEs met hetzelfde LOT-nummer aanwezig?

Ja Nee

Is er een ander product/medicijn gebruikt i.c.m. de PURINOX HME?

Ja Nee

Zo ja, welke?

Status van patiënt

Onveranderd Veranderd, namelijk:

Omschrijving van de klacht of defect van het product (Zo gedetailleerd mogelijk)

Stuur eventueel een bijlage (foto's) mee.

Wij hebben toestemming nodig om persoonsgegevens op te slaan voor verzending en verbetering van onze producten. Lees ons privacybeleid op www.purinoxhme.nl

Ik geef toestemming voor het opslaan van mijn persoonsgegevens.

Datum:

Handtekening:

Dit formulier samen met het product opsturen naar: Purinox HME B.V., Drachmeweg 145^E, 2153 PA Nieuw-Vennep.