

Reklamationsformular


Absender/Rücksende Adresse

Medealis GmbH	Tel.: ++49/ (0)6207 2032 597
Im Steinbühl 9	Fax: ++49/ (0)6207 2032 599
69518 Abtsteinach	office@medealis.de
Germany	www.medealis.de

Rekl.-Nr.:	
-------------------	--

Bitte senden Sie uns das defekte Abutment/Bauteil gereinigt zusammen mit dem vollständig ausgefüllten Formular zurück. Bitte jeweils pro Abutment/Bauteil ein Formular beschriften. Andernfalls ist eine Bearbeitung Ihrer Reklamation leider nicht möglich.

Daten des defekten Abutment/Bauteils

Ihre Kundennummer:	
Kontaktperson und Telefonnr.:	
Artikel Nummer:	
Lot Nummer:	
Datum des Defekts:	
Art der Versorgung	
Region in der das defekte Abutment/Bauteil eingesetzt wurde:	
Vermutete Ursache:	
Beschreibung der Beanstandung:	

Datum und Ort

Laborstempel/Praxisstempel