

Reklamační protokol

Vyplní pracoviště uplatňující reklamaci

Druh TP ERD, P, TBSDR..	Identifikační číslo TP formát: C2007 XXXXXX YY	Druh TP ERD, P, TBSDR..	Identifikační číslo TP formát: C2007 XXXXXX YY

Důvod reklamace:

K posouzení reklamace je nutné dodat reklamovaný/é TP na Transfuzní oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. Přeprava TP musí probíhat za standardních podmínek podle druhu TP. V případě reklamace ze strany zpracovatele plazmy stačí fotodokumentace.

datum a čas vrácení reklamovaného TP:

razítko a podpis osoby uplatňující reklamaci:

razítko pracoviště:

Vyplní transfuzní oddělení NCB

datum a čas přijetí reklamovaného TP:

razítko laboranta:

číslo reklamace:

číslo karty neshody:

rozhodnutí kvalifikované osoby: ☐ reklamace uznána

☐ reklamace neuznána

zdůvodnění rozhodnutí kvalifikované osoby v případě neuznání reklamace:

datum:

razítko a podpis kvalifikované osoby:

V případě neuznání reklamace, je reklamujícímu zaslána kopie reklamačního protokolu s vyjádřením kvalifikované osoby o zamítnutí reklamace.

Přílohou reklamačního protokolu je kopie likvidačního dokladu, pokud byl/y TP zlikvidován/y.

Číslo formuláře: NCB_TRS_F_610_B	Formulář zpracoval dne: 30.01.2025 Mgr. O. Kopřivová	Formulář schválil den: 30.01.2025 prim. MUDr. V. Motáš	Strana 1 (celkem 1)
-------------------------------------	---	---	---------------------