

Qualitätsmanagement

Datum: 16.09.19

Version: B

Seite 1 von 1 Seiten

Externe Reklamationen / Beschwerden FB-QM-001

**Anschrift des
Einsenders:**

**Fallnummer/Befund/
Gutachten vom:**

Reklamationsgrund:

Datum:

**Unterschrift
Einsender:**

Eingang im Labor:

**Validierung der
Zuständigkeit:**

**Untersuchung der
Beschwerde:**

**Eingeleitete
Maßnahmen:**

**Kontrolle der
Umsetzung der
Maßnahmen:**

Datum:

**Unterschrift
Bereichsleiter:**