

Erfassungsbogen

 Kaleido Top-up Kit Reklamationen



Vorname Name:		Kundennummer (falls zur Hand):		
Postleitzahl Ort:		Telefonnummer:		ab wann erreichbar:
Artikelbezeichnung:		Artikelnummer:		
Farbe des Pumpensets:		SN Starterset:	SN Handheld:	

Nr.	Datum	Lot-/Chargennummer TUK	Lot-/Chargennummer	Fehlerbeschreibung	Tragezeit	Tragestelle	Sonstige Bemerkungen/Auffälligkeiten
	Wann ist der Fehler aufgetreten	Befindet sich auf der Katheterbox	Ampullen / Infusionssets Lot befindet sich auf der Verpackung	Was ist passiert? Welche Meldung wurde von der Insulinpumpe angezeigt?	Wie lange wurde der Katheter getragen? (Stunden bzw. Tage)	Bauch, Bein, Rücken	Sonstiges, aktueller BZ-Wert, Okklusion, Luftblasen
Bsp.	09.11.2024	24TU1234	Ampullen: 24IC2022 Inf. Set: 24IS2009		1 Tag	Oberarm	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Um Sie möglichst schnell mit Ersatz versorgen zu können, möchten wir Sie bitten, uns mit diesem Beleg max. 5 Defekte zum Top-Up Kit (TUK) zu melden. Warten Sie auf unsere Rückmeldung, bevor Sie die Katheter entsorgen.

Bitte senden Sie die ausgefüllte Liste an  produktservice@mediq.com kostenlos per Fax an 0800 3423974 oder per Post (Mediq Diabetes GmbH, Höchster Straße 82, 65635 Liederbach). Sollten Sie keinen Freiumschlag zur Hand haben, können Sie diesen auf unserem Onlineshop herunterladen:  diabetes.mediq.de/freiumschlag. Vielen Dank.

Datenschutzhinweis: Bei der Übermittlung von Gesundheitsdaten über eine unverschlüsselte E-Mail oder Fax ist der Schutz und die Integrität der Daten nicht gewährleistet. Der bei uns erhältliche Freiumschlag stellt eine sichere Form für die Datenübermittlung dar.

Mediq Diabetes – Ihr freundliches Expertenteam für Diabetesbedarf

