

Infusionsset Reklamationen



Vorname Name:	<input type="text"/>	Kundennummer (falls zur Hand):	<input type="text"/>
Postleitzahl Ort:	<input type="text"/>	Verwendete Insulinpumpe:	<input type="text"/>

Artikelbezeichnung:	<input type="text"/>	Artikelnummer:	<input type="text"/>
---------------------	----------------------	----------------	----------------------

Nr.	Datum	Lot-/Chargennummer	Fehlerbeschreibung	Tragezeit	Haltbarkeitsdatum	Tragestelle	Sonstige Bemerkungen <small>ØDBGO</small> Auffälligkeiten
	Wann ist das Problemaufgetreten?	Befindet sich auf der Katheterbox oder der einzelnen Katheterverpackung	Was ist passiert? Welche Meldung wurde von der Insulinpumpe angezeigt?	Wie lange wurde der Katheter getragen? (Stunden bzw. Tage)	Befindet sich auf der Katheterbox oder der einzelnen Katheterverpackung	Bauch, Bein, Rücken	Sonstiges, aktueller BZ-Wert, Blutungen, Hämatome, Schmerzen, Kanüle herausgerutscht?
Bsp.	01.06.2022	5123456	Nach dem Füllvorgang bzw. Infusionssetwechsel tropft Insulin von der Kanüle,..	1 Tag	19.01.2023	Bauch	Rötungen unter dem Pflaster

Um Sie möglichst schnell mit Ersatz versorgen zu können, möchten wir Sie bitten, uns mit diesem Beleg mindestens **5 Katheter** 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, 65835 Liederbach). Sollten Sie keinen Freiumschlag zur Hand haben, können Sie diesen auf unserem Onlineshop herunter laden: 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.

DIA/OP/0047/N01/2024-08

Mediq Diabetes – Ihr freundliches Expertenteam für Diabetesbedarf