

Verksamhetsområde Hjälpmedel



Anmälan vid produkt- och leveransfel, hörsel

Datum vid händelsen

Vilket produktområde gäller anmälan:

Hörselegångsinsats hörapparat hörseltekniskt hjälpmedel hörselteknisk tjänst
Alternativ telefoni övrigt, ange vad

Ange leverantörens namn

Ange produktnamn eller tjänst

Ange artikelnummer WebSesam

Ange produktens serienummer

Leverantörens ordernummer

Kundordernummer i WebSesam

Typ av händelse

kvalitetsbrist annat utförande än beställt leverans till fel adress
Försenad leverans ofullständig leverans skadad leverans
övrigt, ange vad

Beskriv händelsen

Vilken åtgärd har gjorts med anledning av händelsen?

Är leverantören kontaktad?

JA

NEJ

Anmälarens namn

Telefon

E-post

Enhet/företag som drabbades av händelsen

Skicka ifyllt dokument till: hjalpmedel@skane.se