

KARTA ZGŁOSZENIA SKARGI nr z dnia

Informacje o kliencie uzyskane z innych źródeł niż klient są poufne pomiędzy klientem a laboratorium.

Źródło tych informacji objęte jest poufnością przez laboratorium i nie jest ujawniane klientowi, chyba że źródło informacji wyrazi na to zgodę.

WYPEŁNIA ZGŁASZAJACY			
Nazwa firmy :		Adres :	
		Osoba zgłaszająca skargę: (data i czytelny podpis)	
Kontakt :			
Forma zgłoszenia skargi / RD-36 Karta zgłoszenia skargi /:			
<input type="checkbox"/> - bezpośrednia		<input type="checkbox"/> faks/e-mail	
<input type="checkbox"/> poczta / list			
Dotyczy :			
WYPEŁNIA LABORATORIUM			
Klasyfikacja rangi skargi:			
<input type="checkbox"/> - MAŁA <input type="checkbox"/> - DUŻA*		<input type="checkbox"/> - ZASADNA	
* konieczność wycofania wyników, powtórzenia badań, powiadomienia innych klientów lub czynników oficjalnych, poniesienie dodatkowych kosztów przez laboratorium, dodatkowe ekspertyzy, powołanie biegłych		<input type="checkbox"/> - BEZZASADNA	
Proponowany tryb postępowania :			
Przewidywana data rozpoczęcia postępowania:		Koszty ponosi:	
		<input type="checkbox"/> - ZGŁASZAJĄCY	
		<input type="checkbox"/> -LABORATORIUM	
		Arbitraż:	
		<input type="checkbox"/> - TAK	
		<input type="checkbox"/> - NIE	
Uwagi:			
Realizacja skargi :	Data wysłania pisma wyjaśniającego:	Osoba rozpatrująca skargę:	Osoba zatwierdzająca rozpatrzoną skargę:
<input type="checkbox"/> - TAK			
<input type="checkbox"/> - NIE		Data i podpis	Data i podpis

Rozdzielnik:

1. KT (f)
2. KJ/KL (z)
3. Klient (z)