Vervolgactie

Datum ontvangst

Ontwerp Digidenture® ja / nee

Ontwerp goedkeuring klant ja / nee

Garantie gegrond ja / nee

**CHECKLIST DIGIDENTURE (niet in te vullen door opdrachtgever)**

* Garantieformulier volledig is ingevuld
* Originele steg is bijgevoegd
* Steg is gedesinfecteerd in gesealde verpakking
* Niet van toepassing (STL)
* Ophalen met Aalberts
* Ophalen met GLS
* Ik verstuur zelf

**TRANSPORT OPHALEN**

**BEHANDELING GARANTIE ALLEEN INDIEN**

**OMSCHRIJVING REDEN GARANTIE**

* Breuk
* Past niet
* Patiënt ontevreden
* Anders

nummer

nummer

nummer

Bedrijfsnaam

Contactpersoon

Postcode, plaats

Telefoonnummer

E-mail adres

Patiëntreferentie

Factuurnummer

Factuurdatum

Lotnummer steg

**GEGEVENS ORIGINELE OPDRACHT**

nummer

Merk implantaten

Type implantaten

Aantal implantaten

Bijzonderheden

**REDEN GARANTIE**

ersoon

**OPDRACHTGEVER**

**IMPANTAAT GEGEVENS ORIGINELE OPDRACHT**