

**Customer Complaint Report Form**  
**Formularz zgłoszenia reklamacji**

Distributor's Name: \_\_\_\_\_

/Nazwa dystrybutora/

Customer's Name (reported by): \_\_\_\_\_

/Nazwa klienta/

Product's catalog №: \_\_\_\_\_

/Nr katalogowy towaru/

Lot Number: \_\_\_\_\_

/Nr serii/

Date of complaint report: \_\_\_\_\_

/Data złożenia reklamacji/

Product's description: \_\_\_\_\_

/Nazwa towaru/

Order №: \_\_\_\_\_

/Nr zamówienia/

Date of event: \_\_\_\_\_

/Data zdarzenia/

Quantity: \_\_\_\_\_

/Ilość/

Type of nonconformity: ☐ Technical ☐ Functional ☐ Visual ☐ Other \_\_\_\_\_

/Rodzaj niezgodności: techniczna, funkcjonalna, wizualna, inna - opisać/

Complaint's details (please give as much details as possible):

/Szczegóły reklamacji (proszę podać jak najwięcej szczegółów)/

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Is this the first complaint/incident with this product/patient? ☐ Yes ☐ No ☐ Unknown

/Czy jest to pierwsza skarga / przypadek z tym produktem / pacjentem?/

If "No" please describe other occurrences: \_\_\_\_\_

/Jeśli "nie" proszę opisać inne przypadki/

Products involved (including device name and its lot number):

/Produkty powiązane z tym zdarzeniem (podać nazwę oraz numer serii)/

☐ Implant: \_\_\_\_\_ ☐ Abutment/healing cap: \_\_\_\_\_

/Implant/

/Filar/śruba gojąca/

☐ Bone Graft Material/Membrane: \_\_\_\_\_

/Materiał do regeneracji kości/membrana/

☐ Adapter/Key: \_\_\_\_\_ ☐ Other: \_\_\_\_\_

/Adaptory/klucze/

/Inne/

Torque control device used: ☐ Yes ☐ No ☐ N/A

/Użycie klucza dynamometrycznego/

Torque applied: \_\_\_\_\_ Ncm

/Zastosowana siła/

Disinfectant used: ☐ Yes (type) \_\_\_\_\_ ☐ No ☐ N/A

/Użycie środka dezynfekcyjnego/

Sterilization method (please elaborate): \_\_\_\_\_ ☐ No ☐ N/A

/Metoda sterylizacji (proszę opisać)/

Detergent used: ☐ Yes (type) \_\_\_\_\_ ☐ N/A

/Użycie detergentu – jeśli tak podać jakiego?/

**IMPORTANT:**

- Customer complaints should be reported as close as possible to the incident's occurrence date.

- Please attach all the devices involved.

- Product must be sterilized and disinfected prior to shipping.

- We are interested in comprehensive investigation of received complaints therefore submission of completely fulfilled form is kindly appreciated.

**WAŻNE:**

- Reklamacje należy zgłaszać możliwie jak najszybciej od wystąpienia zdarzenia.

- Proszę załączyć wszystkie elementy z nią związane.

- Produkt musi być zdezynfekowany i wysterylizowany przed wysyłką.

- Jesteśmy zainteresowani kompleksowym zbadaniem otrzymanych skarg zatem uprzejmie prosimy o złożenie całkowicie wypełnionego formularza.