

**RMA#**

\_\_\_\_\_ (est attribué par Dimeda Instrumente)

**Client:**

Nom de l'entreprise: \_\_\_\_\_

Contact: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Produit:**

Référence	Lot / N° série	Quantité	N° et date de facture
Raison du retour:			
<input type="checkbox"/> Réclamation <input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> Livraison incorrecte <input type="checkbox"/> Commande incorrecte <input type="checkbox"/> D'autres			
Explication : _____			

**Informations importantes:**

Le formulaire doit être entièrement rempli et envoyé par e-mail à votre interlocuteur/interlocutrice chez Dimeda avant **CHAQUE** retour. Après avoir reçu le formulaire rempli, nous attribuerons un numéro RMA avec lequel nous vous approuvons le retour.

Veuillez utiliser un emballage approprié pour le transport (si possible l'emballage d'origine). Nous n'assumons aucune responsabilité pour les dommages de transport.

Il est indispensable que les instruments aient été décontaminés. Sinon, le retour sera refusé. Veuillez utiliser la deuxième page de ce document comme preuve (doit également être complétée si l'instrument n'était pas utilisé). Instruments très contaminés ou produits manifestement pas décontaminés seront renvoyés aux frais du client.

Il en va de même si le retour n'est pas accompagné par le formulaire RMA approuvé par nous.

En cas de réclamation injustifiée, le retour des marchandises faisant l'objet de la réclamation est à votre charge.

**Preuve de décontamination**

**Nous confirmons que** (veuillez cocher la case correspondante):

- ... le produit médical n'avait pas besoin d'être décontaminé car il n'était pas utilisé.
- ... le produit médical n'a pas été en contact avec du sang ou d'autres liquides organiques et est donc hygiéniquement sûr. Cela est confirmé par la signature (voir ci-dessous).
- ... le produit médical a été en contact avec du sang ou d'autres liquides organiques pendant son utilisation.

**L'instrument a été:**

- nettoyé
  - désinfecté
  - stérilisé comme suit
    - stérilisation à la vapeur (au minimum 3 minutes à 134-137°C ou bien 15 minutes à 121°C)
    - d'autre méthode (veuillez préciser)
- 

- ... le produit médical n'a pas pu être décontaminé  
Raison:
- 

**Responsable des informations sur l'hygiène:**

Nombre, prénom: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature,  
cachet de l'entreprise: \_\_\_\_\_