

I. INSTRUCCIONES PARA DEVOLUCIÓN

1. Para el análisis del producto es necesario que el material sea enviado a ML Implant System en un sobre o bolsa para esterilización, identificado, **completamente limpio y desinfectado**.
2. Completar el formulario en letra imprenta mayúscula y enviarlo junto al producto*.

*Nota: se debe enviar un formulario por producto.

***Para la realización de un correcto análisis del producto es necesario que la información solicitada sea proporcionada de forma clara y detallada y que el material sea enviado debidamente acondicionado.
No se aceptarán garantías con datos falsos, si falta información o la misma es poco clara.***

II. DATOS DEL PROFESIONAL:

1. Nombre:
2. Teléfono:
3. Email:
4. Domicilio:
5. País:
6. Provincia / Ciudad:

III. DATOS DEL PRODUCTO:

1. El instrumental fue comprado en: ML Distribuidor (nombre):
2. Descripción del dispositivo:
3. Código del dispositivo: 4. N° de lote:
5. Frecuencia de uso: Sin abrir Primer uso Ya utilizado n° de veces

IV. PROBLEMA ENCONTRADO:

1. Adaptación/Encaje 2. Deformación 3. Fractura / Rotura
 4. Oxidación 5. Mal embalado/identificado 6. Manchas
 7. Otro:
8. Breve descripción del problema:

Completar sólo en caso de oxidación:

1. Producto utilizado para la limpieza:
2. Medio utilizado: Manual Ultrasonido
3. Equipo para esterilización: Estufa Autoclave
4. Parámetros: Tiempo Temp. °C Tiempo de secado:

FIRMA/MATRICULA/SELLO:

Día / Mes / Año

V. DATOS A COMPLETAR POR LA EMPRESA:

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| N° Seguimiento: <input type="text"/> | Notas: <input type="text"/> |
| Fecha recepción: <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Recibió: <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Revisó: <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Aprobó: <input type="text"/> | <input type="text"/> |