

# Blankett för reklamation, retur & reparation

rev 1.02

Vänligen fyll i blanketten och skicka den till oss  
tillsammans med den aktuella produkten.

Datum:

Ert ärendenr:  
(om sådant finnes)

Klinik:

Referens/handläggare:

E-post, referens:

Minitechs ordernr:

Eller

Ert ursprungliga ordernr:

Försändelsen innehåller:

Felbeskrivning/returorsak:

Önskad åtgärd: