

## FORMULAR APEL RECLAMATIE

INFORMATII LABORATOR:	
Denumire	
Cod laborator	
Persoana apelanta/reclamanta	
Telefon	
Adresa e-mail	
Data efectuării apelului/reclamației	

APEL/RECLAMATIE REFERITOARE LA:	
TRANSPORT/INTEGRITATE PROBE	COD FLACON: <input type="text"/> TOT PACHETUL <input type="checkbox"/>
	<b>PROBLEMA:</b>
FORMULARE INSTRUCIUNI	PROGRAM: <input type="text"/>
	<b>PROBLEMA:</b>
FORMULARE DE RASPUNS	PROGRAM: <input type="text"/>
	<b>PROBLEMA:</b>
CONFORMITATE/CALITATE PROBE (ex: material deteriorat)	COD MATERIAL: <input type="text"/>
	<b>PROBLEMA:</b>
REZULTATE OBTINUTE DE LABORATOR DUPA ANALIZA PROBELOR (ex: absenta crestere germeni, valori considerate aberante, etc)	COD MATERIAL: <input type="text"/>
	<b>PROBLEMA:</b>
RAPOARTE DE EVALUARE	PROGRAM: <input type="text"/> COD MATERIAL: <input type="text"/>
	<b>PROBLEMA:</b>
CALITATE SERVICII (ex: comunicare cu personalul Hemat-Rom, sollicitudine, timp de raspuns, etc)	<b>PROBLEMA:</b>
ALTE PROBLEME DECAT CELE DE MAI SUS	<b>PROBLEMA:</b>

SUGESTII DE IMBUNATATIRE REFERITOARE LA:	
PROGRAMUL DE CONTROL EXTERN	<b>SUGESTII:</b>
SERVICIILE FIRMEI HEMAT-ROM	<b>SUGESTII:</b>

**Apelul** se poate transmite in maxim 15 zile de la data primirii raportului de evaluare.

**Reclamatia** se poate transmite in timpul derularii runde/proces cand se constata situatia reclamata.

Formularul se trimite catre Hematrom prin urmatoarele modalitati:

Email: [reclamatii@hematrom.ro](mailto:reclamatii@hematrom.ro)

Fax: 021.224.26.59 si/sau 0372.870.686

**Apelurile/Reclamațiile se pot face si telefonic la numarul 021.207.91.29**