



MATERYOVİJİLANS UYGUNSUZ ÜRÜN FORMU

Doküman Kodu	MC.FR.08
Yayın Tarihi	22.03.2019
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 1

Uygunsuzluğu Tespit Eden Bölüm:

..... isimli malzemenin/cihazın kullanımı esnasında aşağıda açıklanan uygunsuzluklar belirlenmiş olup, bilgilerinizi ve gereğini arz / rica ederim.

Uygunsuzluğu Tespit Eden

Adı/ Soyadı/İmzası

TARİH...../...../20

TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUK (LAR)

İSTENEN DEĞER / ÖZELLİK:

TESPİT EDİLEN ÖZELLİK:

*BU FORM İKİ NÜSHA OLARAK DOLDURULACAK VE BİR NÜSHASI TALEPTE BULUNAN BÖLÜMDE KALACAKTIR.

Materyovijilans Sorumlusu

Ad/Soyad/İmza