

S.G.S.A.	REVALFARMA srl	Pag. 1 di 1
	SCHEDA RECLAMO RICEVUTO M 13.4 (Allegato alla Procedura PO 13.0)	Ed. 1 Rev. 0 02.01.2024

da compilare e inviare all'indirizzo di posta elettronica: [assistenzaclienti@revalfarma.com](mailto:assistenzaclienti@revalfarma.com)

<b>DATI DEL CLIENTE CHE HA RECLAMATO E DESCRIZIONE DEL RECLAMO</b>			
--	--	--	--

<b>AZIENDA</b>		<b>NOMINATIVO</b>	
<b>TELEFONO</b>		<b>Rif. Contratto</b>	
<b>DATA DEL RECLAMO</b>		<b>ORARIO DEL RECLAMO</b>	
<b>NOME OPERATORE</b>		<b>FIRMA OPERATORE</b>	
<b>Tipo Reclamo</b>	<input type="checkbox"/> Scritto	<input type="checkbox"/> Verbale	<input type="checkbox"/> Telefonico <input type="checkbox"/> E-Mail
<b>Oggetto del Reclamo</b>			
<b>Risposta fornita al cliente</b>			

<b>TRATTAMENTO DEL RECLAMO</b>			
--------------------------------	--	--	--

<b>Trattamento del Reclamo</b>		<b>APERTA NC</b>	
		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Osservazioni RCQ</b>			

<b>REGISTRAZIONE DEL RECLAMO (solo nel caso di apertura NC)</b>			
---	--	--	--

<b>Registrato al numero</b>			<b>del registro Non Conformità Interne (M 13.01)</b>
-----------------------------	--	--	--

<b>IL RECLAMO È STATO TRATTATO COME DA INDICAZIONI DEL RSQ ED È STATO CHIUSO</b>	
--	--

<b>Data di Chiusura del Reclamo ed eventuali annotazioni</b>	
--	--