

E-post

avvikelser.atf@apotekstjanst.se

Avvikelseanmälan

| | | | |
|--|---|--|---|
| Region | Apotekstjänst kundnummer | Kundnamn | |
| Anmälare | Telefon eller mail till anmälare | | |
| Apotekstjänst ordernummer | | Datum felet upptäcktes | |
| Produktnivå | Artikelnr: _____ | Plockning och packning | Kolli ID: _____ |
| Fått för få: <input type="checkbox"/> Antal: ____ | Fel vara- ej beställd: <input type="checkbox"/> | Stapelhöjd över 1,8m: <input type="checkbox"/> | Felpackat: <input type="checkbox"/> |
| Fått för många: <input type="checkbox"/> Antal: ____ | Transportskada: <input type="checkbox"/> | Kollivikt över 20kg: <input type="checkbox"/> | Felmärkning av gods: <input type="checkbox"/> |
| Leveransförsening: <input type="checkbox"/> | Övrigt: <input type="checkbox"/> | | |
| Förväntat leveransdatum: _____ | | | |
| Faktiskt leveransdatum: _____ | | | |
| Händelsebeskrivning | | | |
| | | | |

Fylls i av Apotekstjänsts kundtjänst

| | |
|-------------------------------|--------------|
| Vidtagna åtgärder | |
| | |
| Handläggare Kundtjänst | Datum |
| | |

Fylls i av Apotekstjänsts kvalitetsavdelning

| | |
|--------------------------------------|--------------|
| Orsak och förebyggande åtgärd | |
| | |
| Handläggare Kvalitet | Datum |
| | |