

### Déclaration de l'état d'hygiène et décontamination des retours

Description de l'article: _____ N° d'article: _____ Motif /LOT: _____	Quantité	Client
---	----------	--------

**Je confirme par la présente que le produit ci-joint répond aux critères suivants :**  
(cochez la case correspondante)

- Pas de contamination par des matières infectieuses, des substances dangereuses ou des médicaments

**La mesure de réduction des risques suivante a été mise en œuvre**

- Les surfaces extérieures sont sèches  
 Le nettoyage et la désinfection des instruments ont été effectués conformément aux instructions du fabricant.  
 Désinfecté le \_\_\_\_\_

**Description de la réclamation du client :**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Partie (travaillante) cassée              | <input type="checkbox"/> Défaut de matériel / Fissures / Pores |
| <input type="checkbox"/> Surface/Polissage abimé                   | <input type="checkbox"/> Articulation difficile                |
| <input type="checkbox"/> Fonction altérée                          | <input type="checkbox"/> Ressort cassé                         |
| <input type="checkbox"/> Partie (travaillante) tordue              | <input type="checkbox"/> Dureté non correcte                   |
| <input type="checkbox"/> Erreur de livraison / Mauvais instrument  | <input type="checkbox"/> Fermeture cassée                      |
| <input type="checkbox"/> Forme / Dimensions / Fermeture incorrecte | <input type="checkbox"/> Erreur lors de la prise de CDE        |
| <input type="checkbox"/> L'étiquetage n'est pas correct            | <input type="checkbox"/> Autre                                 |

---



---



---



---

Date/Signature de l'auteur du retour

---