RETURFORMULÄR

Allard AFO

Före retur till CAMP Scandinavia skall returnummer erhållas från Kundsupport (042-252701). Ersättning kan endast godkännas när detta formulär är noga ifyllt och medföljer returen. Returen kan endast ske inom garantitiden*. Tack för din medverkan!

Serie nr:_____ **Artikelnummer**:_____

Retur nr:_____ **Datum**:_____

Ortopedteknisk avd: _____

Patientinformation:

□ Man □ Bilateral användare

□ Kvinna □ Unilateral användare

Produktinformation:

□ X-small □ Höger

□ Small □ Vänster

□ Medium

□ Large

□ X-Large

Utprovningsdatum: _____

På vilket sätt gick produkten sönder? □ Gradvis □ Plötsligt

Kommentar: _____

Patientens aktivitetsnivå

□ Mycket hög	□ Hög	□ Låg	□ Mycket låg
All typ av aktivitet	Går ett par km	Går utomhus o inomhus	Går endast inomhus

Gjorda ortosanpassningar (ex. slipning, kilmaterial m.m) □ Ja □ Nej

Om ja, vilka_____

Gjorda anpassningar på sula (ex. sula, indiv. inlägg, langes, T-strap,) □ Ja □ Nej

Om ja, vilka_____

Kommentarer:_____

_____

***För garantiregler se garantiformuläret på www.camp.se under Downloadcenter/Allard AFO Documents**

CAMP® SCANDINAVIA

	SVERIGE	DANMARK	FINLAND	NORGE
Tel	042-25 27 01	43 96 66 99	09-350 76 30	23 23 31 20
Fax	042-25 27 25	43 43 22 66	09-350 76 338	23 23 31 21