

Drogi Partnerze,

przed wypełnieniem FR prosimy o zapoznanie się z zasadami składania Reklamacji.

Data wpływu Reklamacji:	Data realizacji Reklamacji:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informacja o lekarzu/protetyku	
Klinika/Gabinet Adres	Imię lekarza/protetyka
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Nazwisko lekarza/protetyka
	<input type="text"/>

Informacja o produkcie		
Nazwa produktu	Numer kat.	Numer serii LOT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Powód reklamacji - dokładny opis przypadku		
<input type="text"/>		
DATA implantacji	Miejsce wszczepienia implantu	DATA usunięcia implantu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Parametry wyrostka:		
Wysokość	Szerokość	Długość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA protezowania	Wiek pacjenta	Płeć pacjenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Higiena jamy ustnej

- doskonała dobra średnia zła

Ilość tygodni od usunięcia zęba

- natychmiast 1-4 4-14 14-25 powyżej 25

Przeciwwskazania i profil zdrowotny:

- cukrzyca palenie parafunkcje bruksizm przyjmowane leki
 problemy z sercem problemy hormonalne nadużywanie alkoholu

KĄTY

Mezjalno - dystalny

Przedsionkowo - językowy

ODLEGŁOŚĆ

Od dystalnej powierzchni
bliższego/popzedzającego
zęba lub implantu

Od mezjalnej powierzchni
dalszego/kolejnego
zęba lub implantu

ODBUDOWA (wypełnić w przypadku reklamacji elementu protetycznego)

- Overdenture: belka Doldera zatrzaski kulkowe/lokator
 przykręcane ilość implantów: _____ ilość implantów: _____
 Cementowana: ilość implantów: _____ typ użytego filaru: _____
 Przykręcana: ilość implantów: _____ typ użytego filaru: _____



Jak zgłosić reklamację?

krok **1** Warunki przyjęcia reklamacji

Reklamacja zostanie przyjęta do rozpatrzenia tylko w przypadku:

1. Szczegółowo wypełnionego aktualnego FORMULARZA REKLAMACYJNEGO przez lekarza, w każdym polu.

2. Załączenia zdjęć RTG, TK:

- a) **przed** zabiegiem implantacji
- b) **po** zabiegu implantacji
- c) **w przypadku pojawienia się komplikacji** proszę dołączyć **zdjęcia przylegającego**

3. Załączenia reklamowanego implantu, który należy wysterylizować. Do jednego formularza może być dołączony **TYLKO jeden** wysterylizowany (w blistrze) implant.

krok **2** Złożenie reklamacji

1. Klient wysyła REKLAMACJĘ drogą pocztową lub kurierem na własny koszt.

Adres wysyłki REKLAMACJI:

Alpha Bio Polska Sp. z o.o.
ul. Stawki 3A
00-193 Warszawa

2. Przesyłka z odsyłanym produktem powinna być zabezpieczona przed ew. zniszczeniem w transporcie.

Ważne:

- KAM Alpha Bio Polska nie są upoważnieni do odbioru REKLAMACJI od Lekarzy.



Jak zgłosić reklamację?

krok **3** Rozpatrzenie Reklamacji (trwa do 30 dni)

1. Zasadność REKLAMACJI opiniują Konsultanci Medyczni systemu Alpha Bio Polska.
2. W przypadku **REKLAMACJI ROZPATRZONEJ POZYTYWNIEM (RRP)** Alpha Bio Polska wymieni reklamowany implant na pełnowartościowy. Proszę pamiętać, że produkty muszą być stosowane zgodnie z protokołem ABT. Implanty, które nie były używane zgodnie z protokołem chirurgicznym, nie będą podlegały wymianie.
3. Alpha Bio Polska oświadcza, iż pozytywne rozpatrzenie reklamacji oraz wymiana produktu na nowy nie oznacza uznania przez Alpha Bio Polska wadliwości towaru, w szczególności nie stanowi uznania roszczenia w rozumieniu art. 123 § 1 pkt. 2 k.c. W związku z tym wszelkie roszczenia cywilno-prawne kierowane przez lekarzy, klientów lub inne podmioty przeciwko Alpha Bio Polska z powodu wadliwości produktów nie będą rozpatrywane. Wymiana produktu na nowy dokonywana jest na wzgląd na dobrą współpracę pomiędzy stronami.
4. Alpha Bio Polska oświadcza również, iż nie ponosi odpowiedzialności za szkodę spowodowaną przez produkt niebezpieczny w rozumieniu art. 4491 - 44911 k.c. Wszelkie roszczenia z tego tytułu oraz inne roszczenia cywilno-prawne powinny być kierowane przeciwko producentowi implantu, tj. Alpha Bio Tec Ltd. z siedzibą w 7 Hatnufa St., Kiryat Arye, POB 3936, Petach Tikva 4951025, Israel.
5. W przypadku **REKLAMACJI ROZPATRZONEJ NEGATYWNIEM (RRN)** Alpha Bio Polska prześle uzasadnienie odrzucenia zgłoszonej REKLAMACJI na adres e-mail Partnera, zapisany w bazie klientów Alpha Bio Polska.
6. W przypadku zakwestionowania przez Lekarza odrzuconej REKLAMACJI, Alpha Bio Polska zaleca kontakt z Biurem Obsługi Klienta w celu wyjaśnień.

Drogi Partnerze,

W trosce o wysoką jakość usług związanych ze stałą kontrolą produktów systemu implantologicznego Alpha Bio Tec prowadzoną przez producenta w Izraelu, informujemy o wprowadzeniu nowej Procedury Reklamacyjnej. Wszystkie reklamowane przez Państwa implanty podlegają drobiazgowej kontroli technicznej zespołu badawczego Alpha Bio Tec. Każdy przypadek medyczny odrzucenia implantu pod względem zgłaszanych wad technicznych podlega odrębnym badaniom. Jednocześnie informujemy, że implanty Alpha Bio-Tec objęte są gwarancją i spełniają międzynarodowe standardy najwyższej jakości. Gwarancja zapewnia reklamację w przypadku wady implantu. Alpha Bio-Tec gwarantuje, że wszystkie produkty są wolne od wad materiałowych i/lub wykonania. Niniejsza gwarancja ma zastosowanie tylko w przypadku autoryzowanego nabywcy. Nie ma żadnych gwarancji, wyraźnych lub dorozumianych, z wyjątkiem tej gwarancji, która dotyczy przydatności produktu do konkretnego, określonego celu. Nabywca ponosi wszelkie ryzyko i zobowiązania z tytułu korzystania z produktów, używanych w połączeniu z produktami nie pochodzącymi z produkcji Alpha-Bio Tec. Produkty Alpha-Bio Tec są dopuszczone do sprzedaży w USA i posiadają znak CE zgodnie z Dyrektywą Rady 93/42/EWG i Poprawką 2007/47/WE. Produkty Alpha-Bio Tec są zgodne z ISO 13485:2003 oraz Kanadyjskim Systemem Oceny Zgodności Urządzeń Medycznych (CMDCAS).