

	LABORATORIO MICROANALISIS LTDA.	FTPQR-014
	NIT. 830.123.647-4	VERSION:03
	FORMATOS DE QUEJAS Y RECLAMOS	EDICION: 18--JUNIO-25

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CLIENTE			
FECHA		CIUDAD	
RAZON SOCIAL		NIT/C.C	
NOMBRES Y APELLIDO DECONTACTO		CARGO	
TELEFONO DE CONTACTO		CORREO ELECTRONICO	

DATOS DEL PRODUCTO			
PRODUCTO		PRESENTACION DE KIT	
LOTE		VENCIMIENTO	

CLASIFICACION PQR					
PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO	
				SUGERENCIA	

DESCRIPCION DE QUEJA Y/O RECLAMO					
<p>Para Laboratorio Microanálisis Ltda., es fundamental identificar e investigar las causas que dieron origen a la no conformidad. Por ello, agradecemos que nos proporcione el detalle de la información correspondiente, a fin de llevar a cabo el proceso respectivo y tomar las medidas necesarias para evitar su recurrencia.</p>					

¿Condiciones de almacenamiento del producto SENSIBACTER pylori - TEST®?
---

¿Cómo se llevó a cabo el procedimiento e interpretación del producto SENSIBACTER pylori - TEST®??
---

¿Qué precauciones de tuvieron para la manipulación del producto SENSIBACTER pylori - TEST®?
---

	LABORATORIO MICROANALISIS LTDA.	FTPQR-014
	NIT. 830.123.647-4	VERSION:03
	FORMATOS DE QUEJAS Y RECLAMOS	EDICION: 18--JUNIO-25

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA POR LABORATORIO MICROANALISIS LTDA.**

NOMBRE DE QUIEN RECEPCIONA	
CARGO	
FECHA	

CLASIFICACION	QUEJA	RECLAMO	
---------------	-------	---------	--

PRIMERA VEZ	REINCIDENCIA	No DE REINCIDENCIAS	
-------------	--------------	---------------------	--

No DE QUEJA Y/O RECLAMO	
PROCESO AL CUAL SE REMITE	

**SEGUIMIENTO  
(RELACIONAR EL PROCESO QUE SE DA AL REQUERIMIENTO PARA PROCEDER AL CIERRE)**

NOMBRE DE QUIEN BRINDO RESPUESTA					
DESCRIPCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN DE LA QUEJA Y/O RECLAMO					
FIRMA DE QUIEN DA LA RESPUESTA	FIRMA DE QUIEN REALIZA EL SEGUIMIENTO:				
FECHA:	FECHA:				
¿CIERRE EFECTIVO?	SI	NO	PORQUE:		