

**Stichpunktartige Dokumentation zu Vorfällen, Fehlern und Reklamationen**

Umlaufverteiler: (Reklamationsbearbeitende Personen bitte chronologisch hier eintragen)

Meldende/r	2.	3.	4.
5.	6.	7.	Ltd. QM

**Auswirkung:**

(Eine oder keine Auswahl ankreuzen)

- moderat (Arbeiten ist möglich, ggf mit Umgehungslösungen, Prozess nicht beeinflusst)  
 schwerwiegend (Arbeiten ist mit Umständen möglich, Prozess gestört)  
 kritisch (Arbeiten ist nicht möglich, Prozess steht still)

**Datum:****Uhrzeit:****Meldende/r:**

(Station, auch Mehrfachnennung)

**Auftrags/PID – Nr.:****Kontaktnummer:**

(Für Rückfragen)

**Standort:**

(Wo ist die Reklamation aufgetreten?)

**Betroffene/s Gerät/e:**

(Name &amp; gelbe Inventarnummer)

**Betroffenes DV System:**

(bswp.: Swisslab, Word ...)

**Betroffener Dialog:**

(Fenstername, Listenname, ...)

**Bekannte Reklamation?**

(Ist es mehrfach vorgekommen)

**Fehlerbeschreibung:**

(Was funktionierte nicht und wie zeigte sich das)

**Sollzustand:**(Falls notwendig,  
wie hätte es funktionieren sollen)



---

Verantwortliche/r:

(d. Korrekturmaßnahmen)

---

Beurteilung der Reklamation:

Keine direkte Ursache im Labor

Auftraggeberfehler

Fehler d. andere Beteiligte

Ursache im Labor

Organisationsfehler

Probenbearbeitungsfehler

Sonstiges: \_\_\_\_\_

---

Korrekturmaßnahmen:

---

Anlagen:

(Bitte Screenshots oder relevante  
Dokumente anfügen)