

Reklamationsformular

BEGO Medical GmbH

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Labor	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
BEGO Kunden-Nr.	Ansprechpartner
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Auftragsnummer und Patienten-ID*	Rechnungsnummer

Beschreibung der Reklamation

Detaillierte Angaben zur Reklamation

Art

<input type="radio"/> Passung	<input type="radio"/> Poren/Lunker	<input type="radio"/> Bruch	<input type="radio"/> Sprünge/Blasen in der Verblendkeramik
<input type="radio"/> Friktion	<input type="radio"/> Design	<input type="radio"/> Präp.-Grenze	<input type="radio"/> Farbe
<input type="radio"/> Politur	<input type="radio"/> Bauteil nicht vollständig		

Typ

<input type="radio"/> Kronen und Brücken	<input type="radio"/> Doppelkronen	<input type="radio"/> Modellgussbasis	<input type="radio"/> Modellfertigung
<input type="radio"/> Individuelles Abutment	<input type="radio"/> Steg/Brücke auf Implantaten	<input type="radio"/> CAD Positioner	<input type="radio"/> Schraube

Material

<input type="radio"/> BeCe® CAD Zirkon+	<input type="radio"/> BEGO PMMA Splint E	<input type="radio"/> BEGO Zirkon ST Multi	<input type="radio"/> Wirobond® C+
<input type="radio"/> BeCe® CAD Zirkon HT+	<input type="radio"/> BEGO Titan Grade 4	<input type="radio"/> CAD/Cast® Legierung	<input type="radio"/> Wirobond® M+
<input type="radio"/> BeCe® CAD Zirkon XH	<input type="radio"/> BEGO Titan Grade 5	<input type="radio"/> IPS e.max® CAD**	<input type="radio"/> Wirobond® MI+
<input type="radio"/> BeCe® Cast	<input type="radio"/> BEGO Zirkon HT	<input type="radio"/> VarseoSmile Crown ^{plus}	<input type="radio"/> WIRONIUM® RP
<input type="radio"/> BEGO PMMA Multicolor	<input type="radio"/> BEGO Zirkon LT	<input type="radio"/> KATANA** Zirconia STML	
<input type="radio"/> BEGO PMMA Splint	<input type="radio"/> BEGO Zirkon ST	<input type="radio"/> KATANA Zirconia UTML	

Lieferung

<input type="radio"/> Verspätung: _____ Tage	<input type="radio"/> Lieferdatum: _____	<input type="radio"/> Falschlieferrung	<input type="radio"/> Lieferung unvollständig
--	--	--	---

Scanner-Software

Scanner-Modell und Serien-Nr.:	Dongle-Nr.:
File Generator; Welche Design-Software?	<input type="radio"/> Orderportal

Bitte senden Sie das ausgefüllte Reklamationsformular an die BEGO Medical GmbH inklusive aussagekräftiger Fotos der Reklamation. Die BEGO Medical GmbH behält sich das Recht vor, die reklamierte Arbeit anzufordern. Beim direkten Einsenden der Arbeit kann Ihre Reklamation deutlich schneller bearbeitet werden.

BEGO Medical GmbH · Wilhelm-Herbst-Str. 1 · 28359 Bremen, Germany · Tel. +49 421 2028-0 · Fax +49 421 2028-174
E-Mail info@bego-medical.com · www.bego.com

Wir verarbeiten personenbezogene Daten auf Grundlage der DSGVO und des BDSG. Die Verarbeitung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO zur Erfüllung des Vertrages. Für die Übermittlung weitergehender Patientendaten ist die Einwilligung des jeweiligen Patienten erforderlich. Die Informationen zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13, 14 DSGVO können Sie unter <https://www.bego.com/de/datenschutz/hinweise-zur-datenverarbeitung> einsehen.

* Ohne Angabe des Patientennamens oder weitergehender Patientendaten.

** Dieses Zeichen ist eine geschäftliche Bezeichnung/eingetragene Marke eines Unternehmens, das nicht zur BEGO Unternehmensgruppe gehört.

