

Felanmälan Transportlåda

Enhet (kund) adress:	
Telefonnummer/Mejl kund:	
Prover skickas till:	
Transportföretag:	
Övrig information:	

Transportlåda felanmälan Unilabs

Placera ifylld blankett i aktuell transportlåda.

Datum:	Sign:
Ärende:	Kommentar/antal önskas:
<ul style="list-style-type: none">• Ställ saknas	
<ul style="list-style-type: none">• Plastpåse saknas	
<ul style="list-style-type: none">• Absorbent saknas	
<ul style="list-style-type: none">• Kylklamp saknas	
<ul style="list-style-type: none">• Klämma saknas	
<ul style="list-style-type: none">• Trasigt lock	
<ul style="list-style-type: none">• Turnummer felaktigt/saknas	
<ul style="list-style-type: none">• Trasigt handtag	
<ul style="list-style-type: none">• Nytt adress kort	
<ul style="list-style-type: none">• Transport/låda upphör till Unilabs	
<ul style="list-style-type: none">• Övrigt	