

Fehleranalyse :

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------|
| - Ist der Fehler sicherheitsrelevant , ist eine Neu-Bewertung des Risikos erforderlich ? | nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> |
| - Ist Rückrufaktion erforderlich ? | nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> |
| - Meldung an Behörden / FDA erforderlich ? | nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> |
| - Welche Folgeschäden können entstehen ? | | |
| - Welche Händler / Anwender müssen benachrichtigt werden ? | | |
| - Welche anderen Geräte / Unterlagen sind betroffen ? | | |

Kundenbeanstandung berechtigt ? ja nein
 Garantie berechtigt ? ja nein nicht anwendbar

Problemstufe : GRÜN GELB ORANGE ROT

Maßnahmen zur Beseitigung des Fehlers :

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Maßnahmen zur Beseitigung der Fehlerursachen :

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Maßnahmen erledigt :

 Qualitätswesen Datum

Vorgang abgeschlossen :

 Marketing / Vertrieb Datum

Ablage : Original : Akte Kundenbeanstandungen M/V
 Kopie : Akte Fehlerauswertung Q

Übernahme der Kundenbeanstandung ?