# 1. Notificación de reclamaciones

## Parte 1: Descripción del caso de no conformidad

*(a cumplimentar por la persona que notifique del caso de no conformidad)*

**Información de la persona que presenta la reclamación:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Dirección: |  |
| Número de teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |

**Información del miembro del personal que cumplimenta este formulario:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |

**Descripción de la reclamación:**

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

## Parte 2: Respuesta a la persona que presentó la reclamación tras resolverse la(s) causa(s) de la reclamación

*(a cumplimentar por el director del laboratorio)*

¿Está el laboratorio receptivo a la reclamación? (es decir, ¿puede resolver el laboratorio la reclamación o está fuera del ámbito de control del laboratorio?):

* Sí: cumplimente un formulario de no conformidad para resolver la(s) causa(s) de la reclamación de una manera estructurada. Adjunte este formulario de reclamación al formulario del caso de no conformidad.
* No: informe a la persona que hace la reclamación y entréguele este formulario al encargado de calidad para que lo archive.

Fecha:

Descripción de la respuesta proporcionada (incluyendo la descripción de la resolución de la reclamación):

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

**Nombre, fecha y firma del director del laboratorio para cumplimentar este formulario:**

Nombre: Fecha: Firma:

Después de la cumplimentación, entregue este formulario al encargado de la calidad para que lo archive.