

07/07/2025 תאריך תוקף:	גרסה מס' 4	מס' טופס: QM009-E	שירותי הדם של מ.ד.א.
 אישור הבטחת איכות:	נוהל טיפול באי התאמות		מדריך האיכות

טופס תלונה - שירותי הדם של מד"א

תאריך _____

פרטי המתלונן:

שם _____

תפקיד _____ שם המוסד _____

טלפון _____

הסיבה לתלונה: ☐ בעיה במרכיב דם ☐ בעיה במשלוח ☐ בעיה בבדיקות מעבדה ☐ אחר _____

תמצית התלונה (במידה ויש, פרט תאריכים, מספרי אצוות, מק"ט, מס' דגם וכו'):

את טופס התלונה המלא יש לשלוח ל- oritf@mda.org.il

לשימוש שירותי הדם:

התלונה התקבלה בשירותי הדם בתאריך _____

תלונה מס.

מענה ללקוח:

שם _____ תאריך _____