



CUSTOMER COMPLAINT – CPT / Réclamation clients

INFORMATION ABOUT THE HOSPITAL / DISTRIBUTOR INFORMATION SUR L'ÉTABLISSEMENT / DISTRIBUTEUR

Reporter name /Nom de l'émetteur :

Phone number /N° de téléphone :

Email address /Adresse email:

Name and address of the hospital or distributor /Nom et adresse de l'établissement ou du distributeur :

Name of surgeon or healthcare professional (if applicable) /Nom du chirurgien ou du professionnel de santé (si applicable) :

INFORMATION ABOUT THE ADVERSE EVENT INFORMATION SUR L'ÉVÈNEMENT

Please, provide us all information to help us to investigate / Merci de nous faire parvenir toute information nécessaire pour mener l'investigation liée à l'évènement :

Event date /Date de l'évènement :

Quantity/Quantité :

Lot n° /N° de lot :

Reference /Référence :

Device/Dispositif : ☐ Returned to Spineart **after Decontamination/ Envoyé à Spineart après Décontamination**

☐ Scrapped/Mis au rebut ☐ Other /Autre :

Investigate details /Complément d'infos : ☐ Pictures/ Images ☐ X-Rays ☐ Surgery report/Rapport de chirurgie

Patient features /Caractéristiques: ☐ Man/Homme ☐ Woman/Femme Age :

Patient's diseases /Maladies : ☐ Smoker/Fumeur ☐ Obese/Obèse ☐ Alcoholic/Alcoolique

Bone quality /Qualité de l'os : ☐ Hard bone /Os particulièrement dur ☐ Other :

Event description /Description de l'évènement : ☐ Pre-operative ☐ Per-operative ☐ Post-operative

Patient output /Impact sur le patient : ☐ No impact/Pas d'impact ☐ Serious injury/Blessure grave ☐ Death/Mort

Procedure completed successfully /Procédure terminée avec succès :

Surgical delay /Retard de la chirurgie :

Potential cause / Cause potentielle :

☐ Product related/ Lié au dispositif ☐ Use error/Erreur d'utilisation ☐ Patient related/ Lié au patient

How to reach us ?

☒ SPINEART SA, Quality Department
Chemin du Pré-Fleuri 3,
1228 Plan-les-Ouates (Switzerland)
@ regulatory@spineart.com