

Kund:	Kund nr.:
	Avdelning / kontaktperson:

Utvärderingsperiod från:	t.o.m.:
--------------------------	---------

Artikel:	Artikel nr.:	Kvantitet:	LOT:				
	Applikation	Gravitation	Pump applikation → Pump modell:	Endoskopisk applikation	Manuellt	Automatik (e.g. robot etc.)	Ej tillämplig
Avsedd medicinsk produktgrupp (inkl. accessoarer)							
	Infusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
	Transfusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
	Spolaggregat för urologi/gynekologi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Blandnings och uttags-system				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Volymetrisk infusionspump		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

Administrerad/förberett läkemedel:

Patient population:	<input type="checkbox"/> Prematura barn / nyfödda (4 veckor gamla)	<input type="checkbox"/> Spädbarn / småbarn (4 veckor till 2 år)	<input type="checkbox"/> Barn / ungdomar (2 år till 18 år)	<input type="checkbox"/> Vuxna (18 år)
---------------------	--	--	--	--

Andra produkter som använts samtidigt (även 3.dje parts produkter):

Produktutvärdering / prestanda:

1. Handhavande

Utmärkt
 Bra
 Tillfredsställande
 Godkänd
 Icke godkänd

2. Produkt noggrannhet / pålitlighet

Utmärkt
 Bra
 Tillfredsställande
 Godkänd
 Icke godkänd

Kommentarer angående handhavande / noggrannhet eller generellt:

Datum: _____ Namn / signatur: _____

På uppdrag av CODAN Medizinische Geräte GmbH genomför CODAN TRIPLUS AB användarundersökningar för att övervaka prestanda och säkerhet för dess medicinska utrustning på marknaden. Du samtycker till en fullständig anonymiserad utvärdering av informationen som tillhandahålls genom att fylla i detta frågeformulär. Dina personliga eller institutionella uppgifter samlas endast in vid eventuella frågor angående den information du gjort tillgänglig. I enlighet med dataskyddsförordningen har du rätt till information om och radering av dina personuppgifter. Du kan när som helst återkalla denna samtyckesförklaring. Dina uppgifter kommer att raderas efter återkallelse.

Du kan kontakta dataskyddsombudet för CODAN TRIPLUS AB som ansvarig för behandlingen och utvärderingen av denna användarundersökning på:
 CODAN TRIPLUS AB · Box 10233 · 43423 Kungsbacka
 0300-35660 · mejl: codan@codantriplus.se