

Tutti i campi sono obbligatori. In caso di un modulo incompleto, Abbott non potrà effettuare alcuna sostituzione.

INFORMAZIONI DI CONTATTO

Studio / Clinica / Consulenza sul diabete / Farmacia:

Referente (Per eventuali richieste di chiarimento da parte nostra):

Numero di telefono (Per eventuali richieste di chiarimento da parte nostra):

Indirizzo e-mail (Per tenerla informata sullo stato della sua reclamo):

HA DELLE DOMANDE?
IL NOSTRO SERVIZIO CLIENTI È A SUA DISPOSIZIONE!

 Per telefono:
0800 330 333* (numero verde)

 Per e-mail:
ADC.service.hcp.ch@abbott.com

* Le chiamate al servizio clienti potrebbero essere registrate e memorizzate da Abbott su server situati nella UE. Utilizzando il numero 0800 330 333 l'utente dichiara di acconsentire a questa procedura. Servizio gratuito dalla rete fissa e dalla rete mobile svizzera a livello nazionale.

 Può contattare il nostro servizio clienti per i professionisti della salute nei giorni lavorativi come segue:

**Dal lunedì al venerdì
dalle ore 08:00 alle 18:00**

Quando possiamo richiamarLa in caso di necessità? (Possibilità di selezione multipla)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lunedì mattina | <input type="checkbox"/> Lunedì pomeriggio |
| <input type="checkbox"/> Martedì mattina | <input type="checkbox"/> Martedì pomeriggio |
| <input type="checkbox"/> Mercoledì mattina | <input type="checkbox"/> Mercoledì pomeriggio |
| <input type="checkbox"/> Giovedì mattina | <input type="checkbox"/> Giovedì pomeriggio |
| <input type="checkbox"/> Venerdì mattina | <input type="checkbox"/> Venerdì pomeriggio |



INFORMAZIONI IMPORTANTI:

Con l'invio di questo modulo, acconsente alla trasmissione dei dati sopra indicati ad Abbott o a terzi designati da Abbott. Abbott utilizza solo terzi che si impegnano contrattualmente a rispettare completamente le normative legali sulla protezione dei dati. Abbott o i terzi incaricati possono utilizzare i dati sopra indicati solo per il trattamento di reclami sui prodotti FreeStyle Libre e si assicurano che tutti i dati sopra indicati vengano eliminati non appena non sono più necessari, al più tardi con la scadenza dei termini legali di conservazione.

Con l'invio di questo modulo, confermo che nessuno dei problemi di prodotto descritti è collegato a un attacco epilettico o a una perdita di coscienza che ha richiesto assistenza medica da parte di terzi. In caso contrario, La preghiamo di chiamarci.

INFORMAZIONI SUL PRODOTTO

La chiediamo di compilare tutti i campi e di descrivere la Sua richiesta il più precisamente possibile. Ci impegniamo a gestire la Sua richiesta rapidamente.

Di quale prodotto si tratta?	Qual è il numero di serie?	Quando è successo?	Per quanto tempo è stato usato il sensore?	È stato utilizzato il lettore o lo smartphone?	Qual è il motivo del reclamo?
Sensore esempio	0M00012487	09.06.2024	9 giorni	Smartphone	Sensore caduto

Ho un problema con un lettore e vorrei essere richiamato.

Se il motivo del Suo reclamo o il prodotto da reclamare non è nella lista, La preghiamo di chiamarci.

