SOLICITAÇÃO DE GARANTIA

Prezado Cliente,

A HealTech oferece garantia para todos os seus produtos, garantindo a possibilidade de devolução do produto a qualquer tempo. **Apenas produtos com defeito de fabricação ou qualidade comprovado pela Produção da HealTech estão sujeitos à garantia tendo sua devolução autorizados. A HealTech não se responsabiliza pela devolução de produtos com defeitos decorrentes de manipulação de forma não prevista nas Intruções de Uso do produto.**

O produto em garantia deve ser enviado para a HealTech por correio (custos de correio correm por conta da HealTech – deve ser enviado código de logística reversa dos Correios para envio do produto). O produto deve:

- Estar acompanhado da embalagem original (se possível);
- Estar acompanhado da Nota Fiscal de venda (se possível);
- Estar acompanhado deste Formulário(FORFIL004-02 – Solicitação de Garantia preenchido até o item 4 e assinado).

O produto encaminhado está sujeito a análise no prazo de 30 dias para verificação da procedência da solicitação. O retorno será dado para o e-mail de cadastro do cliente.

Caso haja procedência na reclamação, o produto será tratado pela política de Devolução da empresa. Caso contrário, será encaminhado novamente ao cliente.

Observação:A solicitação de garantia é somente realizada, se for possível o encaminhamento da peça defeituosa. Caso contrario será tratada como reclamação e o formulário a ser utilizado é o FORFIL-004-05- Registro de Reclamação e Sugestão de Melhoria.

Informações adicionais sobre a política de garantia da HealTech podem ser obtidas através do SAC HealTech, no endereço sac@healtech.com.br

1 DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome/Razão Social:_____

CPF/CNPJ:_____

Contato:_____Fone(fixo):_____E-mail:_____

2 IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO DEVOLVIDO

Código do produto	Quantidade	Lote nº

3 DESCRIÇÃO DO PROBLEMA

☐ Fratura

Descrição do uso do componente:_____

_____

_____

☐ Oxidação/corrosão

Forma de descontaminação e/ou esterilização do componente:

_____

☐ Espanamento/deformação

Instrumento empregado: ( ) Chave Digital ( ) Chave Torquímetro ( )Chave Contra Ângulo

Marca do instrumento:_____

Torque aplicado: _____N.cm

☐ Adaptação/encaixe

Descrição do problema:_____

_____

☐ Outro:qual?_____

Descrição do problema:_____

_____

4 OBSERVAÇÕES ADICIONAIS

_____

_____

_____

_____

Data: ____/____/____

_____

Assinatura e carimbo do profissional

Data: ____/____/____

_____

Ass. Responsavel pelo Recebimento

(Setor Comercial HealTech)

Data: ____/____/____

_____

Ass. Resposavel pela Investigação

(Setor Garantia da Qualidade HealTech)