

**Внимание! Сервисный отчёт вместе с изделием подлежит передаче конечному покупателю (изначально обратившемуся за сервисным обслуживанием).**

**<Сервисный отчет клиенту.**

**Заявка № [НомЗаявки] от [ДатаЗаявки]>**

<Сервисно-консультационный пункт: [НаименованиеСКП]>

<АдресСКП>

<Телефон: [ТелефонСКП], График работы: [ГрафикРаботы]>



[www.alpha-medica.ru](http://www.alpha-medica.ru)

### **1. Прием в сервисное обслуживание**

Клиент: <НаименованиеКлиента>

Адрес: <АдресКлиента>

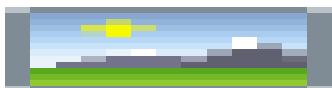
Телефон: <ТелефонКлиента>

Покупатель: <НаименованиеПокупателя>

Адрес: <АдресПокупателя>

Телефон: <ТелефонСМС> Доп. телефон: <ТелефонДоп>

Изделие: **<Изделие>**



Дата продажи/производства: <ДатаПрода> Серийный номер: <СерийныйНс

LOT: <LOT>

Заявленная проблема: <ЗаявленнаяПроблема>

Внешние дефекты: <ВнешниеДефекты>

Комплектность: <КомплектацияИзделия>

### **2. Диагностика / Сервисные действия / Результат / Выдача изделия**

Результат диагностики: <РезультатДиагностики>

Описание сервисных действий: <ОписаниеСервисныхДействий>

Конечный результат сервиса: <КонечныйРезультатСервиса>

Выдал: <КтоВыдал>

Дата выдачи: <ДатаВыдачи>

Кому выдано: <КомуВыданоТип>

<Общий срок сервисного обслуживания (от обращения до готовности к выдаче): [СрокСервисногоОбслужи

### **3. Рекомендация Клиенту по эксплуатации изделия**

<ЗаключениеРекомендацияСЦ>

Уважаемый Клиент!

Компания Альфа-Медика выражает сожаление из-за проблем, возникших у Вас с нашей продукцией, и благодарит Вас за обращение в нашу сервисную службу.

Для улучшения качества сервисного обслуживания мы будем признательны Вам, если Вы найдёте возможность сообщить нам свой отзыв о работе сервисной службы.

Вы можете воспользоваться любым удобным Вам способом связи:

Телефон для Москвы: +7 (495) 325-45-63, телефон для России: 8 (800) 200-33-22

e-mail: [service-manager@alpha-medica.ru](mailto:service-manager@alpha-medica.ru)

\*Наши специалисты проводят выборочный контроль качества сервисного обслуживания и могут связаться с Вами по своей инициативе по телефону, указанному Вами в заявке - для получения Вашего отзыва о качестве сервиса.

Сервисная служба Компании Альфа-Медика

-----  
<Изделие>

<Из сервиса по заявке № [НомЗаявки]>

<Получил: [НаименованиеКлиента]>

ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_