

(fylls i av Hjs)

Avvikelsenr:.....

(fylls i av Hjs)

Hjingsnr:.....



## Avvikelseerrapport

Om åtgärd önskas vänligen kontakta Orderservice.

Anmält av.....	Datum.....
Förskrivarkod.....	
Kundnummer.....	Tel.nummer.....
Beskrivning av avvikelse:	
Skickas produkten i retur? Nej    Ja <b>Vid retur, fäst en kopia av denna blankett väl synlig på produkten.</b>	
Ordernummer.....	Individnummer.....
Produktnummer.....	
<small>(fylls i av Hjs)</small> Orsak och åtgärd:	
Signatur svarat kund:	Datum:

Ifylld blankett skickas in via Hjingsis eller mejlas till [avvikelser.hjsost.se@sodexo.com](mailto:avvikelser.hjsost.se@sodexo.com)