

Universitätsklinikum Ulm	Formblatt 01FB0044
Institut für Rechtsmedizin	Beanstandungen

BEANSTANDUNGEN

Registrier-Nummer: Datum der Beanstandung:

Name und Anschrift:

Ansprechpartner:

Telefon-/Fax-Nr.:

E-Mail:

Grund der Beanstandung

(wird von der Rechtsmedizin ausgefüllt)

Bearbeiter des IfR: Eingang der Beanstandung:

Korrekturmaßnahme:

- Korrekturmaßnahme umgesetzt
- Korrekturmaßnahme / Antwort der o. a. Stelle mitgeteilt

Bemerkungen:

Bearbeiter/in	Freigabe (QMB/Leitung)		Version/Datum (letzte Änderung)	Seite
<i>Dr. M. S. Winkler</i>	<i>Dr. M. S. Winkler</i>	<i>Prof. Dr. Miltner</i>	<i>01/16.10.2006</i>	<i>Seite 1</i>
Dateiname/Pfad	G:\Qualitätssicherung\SOP\Formblätter (Anlagen)\Formblätter TOX\01FB0044 Beanstandungen.doc			