

Formulaire de Notification

Date : _____

1. Coordonnées du client

Prénom : _____

Numéro de téléphone ou de portable : _____

Nom de famille : _____

Adresse e-mail : _____

Rue et numéro de rue : _____

Ville / commune + code postal : _____

2. Détails du produit

Nom du produit : _____

Nom de l'entreprise qui met le produit sur le marché : _____

Taille de l'emballage : _____

Numéro de lot : _____

Date d'échéance : _____

Date à laquelle le produit a été acheté : _____

Nom et adresse / autres détails (par exemple, l'adresse du site Web) auprès desquels ce produit a été acheté

☐ Pharmacie : _____☐ Magasin d'aliments naturels : _____☐ Internet, si oui sur quel site web : _____☐ Autre, si oui, lequel : _____

Forme posologique :

☐ Comprimés ☐ Capsules ☐ Poudre ☐ Sirop ☐ Pommade ☐ Autre : _____

3. Quelles plaintes sur la qualité avez-vous identifiées?

☐ Autre emballage que la dernière fois
→ Si tel est le cas, quelle est la différence d'aspect avec un package précédent : _____☐ Pas le montant correct, comme indiqué sur l'emballage
→ Si oui quelle est la quantité dans l'emballage : _____☐ Autre couleur du produit
→ Si oui de quelle couleur : _____☐ Autre odeur du produit
→ Si oui quelle odeur : _____☐ Autre goût du produit
→ Si oui quel goût : _____☐ Autre vue du produit lui-même
→ Si tel est le cas, quelle est la différence d'aspect entre le produit et une autre fois : _____

Société de Nutrivigilance: Chrinda BVBA

De Helle 18 – 2940 Stabroek – Belgium
info@nutrivigilance.com
www.nutrivigilance.com