

Número do arquivo #:



THE GEISTLICH GUARANTE

Formulário De Qualidade

Preencha este formulário em sua totalidade; **a falta de informações atrasará o processamento**. Se apropriado e solicitado, forneça os biomateriais em condições estéreis e quaisquer radiografias relevantes do procedimento. No caso de uma devolução, inclua uma cópia deste formulário junto com o produto devolvido.

Os Biomateriais Geistlich cobertos que estão sendo apresentados como parte da Garantia Geistlich devem ter sido utilizados dentro do prazo de validade e de acordo com as instruções de uso, após até **12 meses** da cirurgia de implantação (ou após **6 meses** da compra, caso não tenha sido utilizado)

Informações ao cliente

Nome _____

Endereço _____

Telefone _____

Cidade _____

E-mail _____

Estado _____ CEP _____

Informações sobre o produto

Tipo de produto _____

Número do lote _____

Tamanho do produto _____

Data de validade _____

Data do procedimento _____

Explique o motivo do envio da garantia:

Dados do paciente

Idade _____

Comorbidade _____

Gênero _____

Alergias _____

Doenças Crônicas _____

Fumante _____ Quantidade _____

Marque esta caixa caso você já tenha notificado a Geistlich Biomaterials Compliance sobre este envio.

Procedimento

Avaliação da higiene bucal Excelente Bom Regular Ruim

Alguma das condições a seguir estava envolvida no procedimento? (marque todas as opções que se aplicam)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Trauma/acidente | <input type="checkbox"/> Bruxismo | <input type="checkbox"/> Qualidade/quantidade óssea ruim |
| <input type="checkbox"/> Doença periodontal | <input type="checkbox"/> Pressão com a língua | <input type="checkbox"/> Aumento ósseo anterior |
| <input type="checkbox"/> Peri-implante | <input type="checkbox"/> Exodontia | <input type="checkbox"/> Tratamento endodôntico em elemento adjacente |
| <input type="checkbox"/> Infecção | <input type="checkbox"/> Reabsorção óssea | <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> Perfuração do seio | <input type="checkbox"/> Sobrecarga biomecânica | |
-

No momento do procedimento, havia: (marque todas as opções que se aplicam)

- | | | |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dor | <input type="checkbox"/> Aumento da sensibilidade | <input type="checkbox"/> Dormência |
| <input type="checkbox"/> Mobilidade | <input type="checkbox"/> Abscesso | <input type="checkbox"/> Inflamação |
| <input type="checkbox"/> Sangramento | <input type="checkbox"/> Inchaço | <input type="checkbox"/> Hipersensibilidade |
| <input type="checkbox"/> Fístula | <input type="checkbox"/> Assintomático | <input type="checkbox"/> Outro _____ |
-

Informações de envio

OBSERVAÇÃO: O produto só deve ser devolvido à Geistlich Biomaterials mediante solicitação. Se for solicitada uma devolução, utilize um método de envio que permita o rastreamento da remessa. Todas as devoluções devem incluir:

- > Biomaterial (is) **em produto estéril, não utilizado e comercializável**
- > Cópia impressa do Questionário de Garantia preenchido (mesmo se enviado por email)

Enviar a remessa para:

Geistlich Pharma do Brasil
Av. Brig. Faria Lima 1461, 13º andar - cjs 131 e 134
(Jardim Paulistano)
CEP: 01452-002 São Paulo - SP, Brasil

Observação: O feedback e o produto devolvido serão avaliados para determinar se o produto atende às condições de substituição de acordo com a Garantia Geistlich. Quando todas as informações necessárias e o produto forem recebidos, um crédito ou produto de substituição poderá ser fornecido em tempo hábil.

Assinatura

Ao assinar, reconheço que compreendo os termos e condições da Garantia Geistlich e que as informações fornecidas são verdadeiras e precisas.

Nome do médico (em letra de forma): _____

Assinatura: _____

Assinatura necessária (pode ser eletrônica)

Data: _____

Garantia Geistlich (válida a partir de 10 de setembro de 2016)

1. Beneficiário e escopo da garantia

Esta garantia ("A Garantia Geistlich", conforme definido abaixo) da Geistlich Pharma do Brasil, ("Geistlich") aplica-se aos produtos listados abaixo e somente em favor do médico/dentista responsável (o "Usuário"). Terceiros, especialmente pacientes ou fornecedores intermediários, não podem derivar quaisquer direitos da Garantia Geistlich. A Garantia Geistlich oferece apenas um crédito para os biomateriais Geistlich e, em casos aprovados, uma substituição do produto, mas não cobre quaisquer custos associados, incluindo, mas não se limitando a, tempo de cadeira, taxas de laboratório e qualquer outro tratamento associado, a menos que especificado de outra forma.

2. Produtos Geistlich cobertos pela Garantia Geistlich

Todos os biomateriais da Geistlich são cobertos pela Garantia Geistlich. Esses produtos incluem todos os tamanhos de: Geistlich Bio-Oss®, Geistlich Bio-Oss Pen®, Geistlich Bio-Oss Collagen®, Geistlich Bio-Gide®, Geistlich Bio-Gide® Compressed, Geistlich Bio-Gide® Shape, Geistlich Bio-Gide® Perio, Geistlich Mucograft®, Geistlich Mucograft® Seal, Geistlich Fibro-Gide®, Geistlich Combi-Kit Collagen e Geistlich Perio-System Combi-Pack

3. Condições de garantia da Geistlich

A Geistlich garante que, se qualquer produto Geistlich apresentar defeito como resultado de uma falha na resistência e estabilidade do material do produto Geistlich durante os períodos de garantia estabelecidos na Seção 2, a Geistlich fornecerá o valor de crédito adequado à conta existente do cliente. Os períodos de garantia acima começam no momento do tratamento com um produto Geistlich pelo usuário. No entanto, desde que as seguintes condições de garantia sejam individual e coletivamente atendidas e documentadas:

- 3.1 Os biomateriais da Geistlich foram usados de acordo com as instruções de uso publicadas;
- 3.2 Devolução dos Produtos Geistlich, se for o caso, em condições de venda;
- 3.3 Cumprimento e aplicação das instruções da Geistlich (nas instruções de uso, entre outras) válidas no momento do tratamento, bem como dos procedimentos odontológicos reconhecidos, durante e após o tratamento;
- 3.4 Boa higiene bucal do paciente, conforme monitorado pelo usuário;
- 3.5 Nenhum caso de garantia resultante de um acidente, trauma ou qualquer outro dano causado pelo paciente ou por terceiros;
- 3.6 Apresentação de um formulário de garantia preenchido e assinado no prazo máximo de 30 dias após o surgimento dos sintomas/ falha do procedimento.

4. Limitações

A Garantia Geistlich é a única garantia fornecida pela Geistlich e se aplica além dos direitos de garantia conferidos pelo contrato de venda. O usuário continua livre para reivindicar direitos ao seu fornecedor. A Geistlich se isenta de quaisquer outras garantias, expressas ou implícitas, e exclui qualquer responsabilidade por lucros cessantes e danos diretos ou indiretos, bem como danos colaterais e consequenciais, direta ou indiretamente relacionados aos produtos, serviços ou informações da Geistlich.

5. Território de garantia

A Garantia Geistlich se aplica a qualquer profissional de odontologia do Brasil.

6. Modificações ou rescisão

A Geistlich pode modificar ou rescindir esta Garantia Geistlich a qualquer momento, no todo ou em parte, para biomateriais Geistlich utilizados em um procedimento anterior à data da alteração ou rescisão. As alterações ou a rescisão da Garantia Geistlich não afetarão a garantia dada aos Produtos Geistlich instalados antes da data da alteração ou rescisão.

Informações para envio e contato

Para enviar sua Garantia Geistlich, **SALVE** este documento depois que todos os campos tiverem sido preenchidos e envie-o para: garantia@geistlich.com.br

OBSERVAÇÃO: todas as consultas, perguntas e solicitações de status de envios também devem ser enviadas por email para garantia@geistlich.com.br para garantir uma resposta rápida.

Guarde para seus registros

Nº do rastreamento:	ID do paciente:	Nº de SKU:	Nº do lote:	Data do procedimento: