

**КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ ЗА СКРИТ ДЕФЕКТ**

№ на протокол за рекламация от клиент:.....	
№ на фактура ..... От дата .....	
Информация за клиента, подал Скрит дефект: Име: ..... Адрес:..... Населено място:..... Телефон:.....	
Информация за продукта със скрит дефект : Продукт / наименование, лекарствена форма, опаковка/:..... Партиден номер:.....срок на годност:.....количество:.....	
Описание на Скрития дефект : ..... ..... ..... ..... .....	
Клиент:..... /подпис и печат/	
Становище на ОМФ, на база отговор на доставчик/производител:	