

DOCUMENT A REMPLIR EN CAS DE RECLAMATION

*En cas de litige, de réclamation, veuillez nous retourner ce formulaire par email :
matricelab@gmail.com*

Date de la demande : __/__/____

Vos coordonnées :

Nom :

Tel. :

E-mail :

Raison de la réclamation :

- Matériel non reçu
- Absence de confirmation de réception du prélèvement
- Facture non reçue
- Remise non-appliquée
- Compte rendu non reçu
- Erreur d'identité sur le compte rendu (CR)
- Erreur sur le CR sur le traitement pris sur le cycle
- Erreur sur le CR sur le profil immunitaire
- Erreur sur le CR sur la personnalisation du traitement

Informations complémentaires: