

## Kundenrückmeldeformular



Bitte füllen Sie dieses Formular im Falle einer Rückmeldung aus.

| Angabe des Kunden / der Praxis                              |                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rückmeldender Kunde                                         |                                                                                                |
| Charge (LOT)                                                |                                                                                                |
| Smartphone (Name / Modell / Modell-ID)                      |                                                                                                |
| Betriebssystem / Version                                    |                                                                                                |
| App-Version                                                 |                                                                                                |
| Fehlermeldung (wenn möglich bitte mit Screenshot)           |                                                                                                |
| Kritikalität / Prio                                         | <input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> niedrig |
| An wen soll Preventis die Rückmeldung senden (Mailadresse)? |                                                                                                |

Diese technischen Informationen helfen uns, Ihre Anfrage möglichst schnell zu beantworten.

Bitte senden Sie das Rückmeldeformular an: [info@preventis.de](mailto:info@preventis.de).