Bleichelistrasse 22, 9055 Bühler
Tel. 071 335 77 66 / Fax 071 335 77 69
info@praximedico.ch / www.praximedico.ch

praximedico

Retourenschein

	Menge / VE:	Artikel:	Charge:	Grund:	Bemerkungen:
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Retouren-Grund:
A = falsch / irrtümlich bestellt
B = nicht bestellt
C = Falschlieferung
D = Lagerbereinigung
E = zum Entsorgen
F = anderer Grund (gemäss Bemerkungen)

Wir bestätigen, dass die retournierten Waren seit der Lieferung vorschriftsmässig gelagert wurden und unseren Verantwortungsbereich nicht verlassen haben.

Praxis: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Datum: _____ Stempel / Unterschrift: _____

- Retourenschein vollständig ausfüllen
- Die Ware ist originalverpackt und in einwandfreiem Zustand zu retournieren
- Fristen: 10 Tage: Arzneimittel (z.B. Octenisept, Kodan, Infusionslösungen etc.)
- 14 Tage: Medizinisches Verbrauchsmaterial
- Nach Rücksprache: Kühlware
- Bei Kühlwaren ist darauf zu achten, dass die Kühlkette nicht unterbrochen wird
- Besorgungsartikel können nicht retourniert werden

Wird von Praximedico ausgefüllt:

Entgegengenommen durch Praximedico:

Datum: _____ Zeit: _____ Visum MA: _____