dentalversender
Alles für dich

RÜCKSENDUNG
von temperaturgeführtem Material

☐ Frau ☐ Herr Firmenname: .....

....
Titel Name Vorname

....
Straße, Hausnummer PLZ Ort

....
Rufnummer Kundennummer

Arzneimittel: ☐ Ja ☐ Nein Stückzahl: ..... Verfalldatum: .....

Artikelnummer: .....

Name des Herstellers: .....

Produktbezeichnung: .....

Chargen-Nr./LOT: .....

Bei Geräten Serien-Nr.: .....

Temperaturgeführte Ware kann nur temperaturgeführt versendet werden! Die betroffene Ware kann eindeutig anhand des Lieferscheins identifiziert werden. Diese werden am Anfang des Lieferscheins nach dem Hinweis „Diese Sendung erhält temperaturgeführte Materialien!“ ausgewiesen.

Wir bestätigen hiermit, dass oben genanntes Material seit der Lieferung ordnungsgemäß gelagert wurde (lt. Lagerungstemperaturen auf dem Material).

....
Ort, Datum Unterschrift

Bitte unbedingt jeder Rücksendung eine Lieferschein- oder Rechnungskopie beilegen.