**R-5. VEVŐI REKLAMÁCIÓS ÁRUKÍSÉRŐ LAP sorszám:**

**VIRIDIS PHARMA KFT** Verzió:5.

 3903.Bekecs, Béke út 15-17. Hatályba lép: 2016.03.01.

**Vevő neve, címe:**

Kiszállítás dátuma: Számlaszáma:

**Reklamáció oka: Kérjük kiválasztani**

O Téves rendelés O Téves rendelésfelvitel O Közeli lejárat O Sérülten érkezett O Beteg által reklamált O Minőségi hiba O Forgalomból kivonás/Felfüggesztés O Árutöbblet O Áruhiány O Árucsere O Számlán nem szerepel O Téves számlázási mód

**Jelölje meg a szállítás részére, ha hűtve szállítandó a visszáru:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TERMÉK NEVE | Visszaküldött(darab) | Gyártásiszáma | Lejárati ideje | Számlázott(darab) | Kiszállított(darab) | Hideg szállítás | Hűvösszállítás |
| +2-+8C° | +8-+15C° |
|   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 O Terhelést kér O Pótlást kér O Jóváírást kér O Cserét kér

**Reklamáció leírása:**

**NYILATKOZAT: A készítményeket folyamatosan a forgalomba hozatali engedély előírásának megfelelően kezeltük és tároltuk.**

**A *HIDEG és HŰVŐS* készítmények hűtőláncát folyamatosan betartottuk, dokumentummal igazoljuk:**

**O Fénymásolt hőmérséklet ellenőrző napló vonatkozó része**

**O Egyéb: kinyomtatott hőmérséklet regisztráló görbe**

 Gyógyszerész aláírása Gyógyszertár bélyegzője

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | \_\_ |  |  |  |

**RENDSZÁM: ÁTVÉTEL DÁTUMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sofőr aláírása:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Telephelyen átvettem,dátum, aláírás­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­:­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Minőségbiztosítás döntése visszáru esetén:**

betárolható selejt zárolt raktár

**Dátum, aláírás:**

**BIZONYLAT SZÁMA:**

**Összeg:**

**Feldolgozás dátuma:**

**Reklamációt intéző aláírása:**