

Retouren / Reklamationen



Firma	
Kundennummer	
Ansprechpartner	
Telefon / E-Mail	

Auftragsnummer	PZN	Artikel	Charge	Menge	Grund

Wir bestätigen, dass die hier aufgeführte und anliegend zurückgegebene Ware verkehrsfähig im Sinne des Arzneimittelgesetzes ist, von Zur Rose Pharma GmbH bezogen und seit der Lieferung ordnungsgemäß gelagert wurde, insbesondere unseren Verantwortungsbereich nicht verlassen hat. Ein Temperaturprotokoll über die gesamte Lagerdauer haben wir beigefügt.

Verkehrsfähigkeit geprüft:

Freigabe durch verantwortliche Person:

Name

Unterschrift

Name

Unterschrift