

Bitte die Bestätigung der Lagerungsbedingung vollständig ausfüllen und der Retoure beilegen.

Lieferdatum	LS-Nr.	Menge	Artikel	Artikelbezeichnung, Charge	Notiz Globomedica
Für Arzneimittel:					
Produktkonforme Lagerhaltung:		Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Präparate von uns bis zum Rückversand produktkonform aufbewahrt wurden (15-25°C bzw. 2°-8°C bei Kühlprodukten)			
Falls nicht vergütungs-berechtigt:		<input type="checkbox"/> Entsorgung durch Globomedica im Auftrag des Absenders <input type="checkbox"/> Rückgabe an Absender			
Datum:		Firmen-Stempel und Unterschrift der verantwortlichen Person:			
Bemerkungen / Entscheid FvP Globomedica					
Datum Retoureneingang:				Retourengrund:	
<input type="checkbox"/> Wiedereingliederung <input type="checkbox"/> Vernichtung					