Küldő neve és címe:…………………………………………………………...…………………………………………………

Kapcsolódó számlaszám /szállítólevél szám: ……………………….…………………………………...........

Előírt tárolási körülmény:……………………………………………………………………………………………………….

Visszaküldés oka:

[ ] téves rendelés

[ ] téves rögzítés

[ ] mennyiségi eltérés

[ ] sérülten, törötten érkező termék

[ ] közeli lejáratú termékek (szerződés, megállapodás szerint)

[ ] minőségügyi reklamáció

[ ] forgalomból való kivonás, visszahívás

[ ] hibás egyedi azonosító, HUMVO hibakód (Alert ID):…………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sorsz.** | **Megnevezés** | **Kiszerelés** | **Gyártási szám** | **Lejárati idő** | **Darab-szám** |
| 1. | Szöveg beírásához kattintson ide. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |
| 2. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |
| 3. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |  Szöveg beírásához kattintson ide. |

Szöveg beírásához kattintson ide.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Átadott csomagolási egység: |  Szöveg beírásához kattintson ide. | karton  |  Szöveg beírásához kattintson ide. | hűtött |

Alulírott átadó igazolom, hogy a visszaszállított gyógyszerkészítmények tárolása a törzskönyvi dokumentációnak megfelelően, ellenőrzött körülmények között történt és nem hagyta el a gyógyszertár területét.

Igazolom, hogy a visszaküldött áru egyedi azonosító kódjának állapota aktív.

átadó aláírása / dátum

**Gépkocsivezető nyilatkozata:**

Az általam átvett visszáru külső csomagolása:

ép / sérült / nyitott / zárt / törött / szakadt / eredeti / átcsomagolt (megfelelő aláhúzandó)

gépkocsivezető aláírása / dátum Gépkocsi rendszáma:…………………….

**Raktári átvétel:**…………...…………………………………………………………………………. (dátum, óra, perc)

Egyedi azonosító állapota: [ ] aktív [ ]  deaktivált

aláírás / dátum