



Dieser Retourenschein ist ausschließlich bei Retouren zu verwenden, wünschen Sie jedoch eine(n) Reparatur/Wartung/Service, dann benutzen Sie bitte den entsprechenden Serviceschein zur Geräteeingabe im Downloadbereich "Formulare".
Den Serviceschein finden Sie online unter <http://www.fresenius-kabi.com/de/technischer-service>.
Dieser ist bitte ausgefüllt dem einzusendenden Gerät beizulegen.

Ansprechpartner:
Fresenius Kabi Logistik GmbH
Niederlassung Friedberg
Freseniusstraße 1
61169 Friedberg
Fax: 01805-994422
E-Mail: Kundenservice@fresenius-kabi.com

Kunden-Nummer:	
Absender:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Abteilung:	
Straße:	
PLZ und Ort:	

Gerätebezeichnung:	Geräte-Serial-Nr.:
	„Bei mehreren Geräten bitte separate Liste beifügen“
Artikel/Material-Nr.:	Lieferschein-Nr.:

Grund der Rücksendung zum Verbleib:

<input type="checkbox"/> Austausch (z.B. fehlende Funktionalität)	<input type="checkbox"/> Falscher Gerätetyp geliefert/bestellt
<input type="checkbox"/> Zurück aus Miete	<input type="checkbox"/> Siehe sonstige Bemerkungen

Retourenart auswählen: (füllt Fresenius Kabi aus)

<input type="checkbox"/> Retoure zur Vergütung (ZRAD)	<input type="checkbox"/> Retoure ohne Vergütung (ZRND)
---	--

Sonstige Bemerkungen:

Im Medizinproduktrecht-Durchführungsgesetz (MPDG) und in der Medizinprodukte-Betreiberverordnung (MPBetreibV) sind an die Aufbereitung von gebrauchten Medizinprodukten zahlreiche gesetzliche Anforderungen formuliert. Da diese Medizinprodukte eine Quelle von Infektionen beim Menschen sein können, ist eine sach- und fachgerechte Aufbereitung dieser Medizinprodukte ein unverzichtbares Muss; insbesondere vor dem Transport. Bitte bestätigen Sie uns, dass das gebrauchte Medizinprodukt entsprechend gereinigt und desinfiziert ist.

Bestätigung:
Das Gerät ist gereinigt und desinfiziert und somit kein Gefahrgut gemäß ADR*.

* (Accord européen relatif au transport international des marchandises Dangereuses par Route - Europäisches Übereinkommen über die internationale Beförderung gefährlicher Güter auf der Straße)

Datum: _____ **Name:** _____ **Unterschrift/Stempel:** _____

Hinweis:
Zur Einsendung ist eine ordnungsgemäße Verpackung, wenn möglich die Originalverpackung, zu verwenden.

Bitte legen Sie den von Ihnen vollständig ausgefüllten Retourenschein dem Gerät bei, damit eine reibungslose Bearbeitung möglich ist.