



Die Herz-Apotheke Badstr.57-58 13357 Berlin

Retourenavis

Zu senden an: Fax 030 / 461 40 79 oder info@herz-apotheke-berlin.de

Faxnummer:	
Telefonnummer:	
Retourennummer:	(wird von der Die Herz Apotheke vergeben)
Grund der Retoure:	

Legen Sie unbedingt dem Paket dieses ausgefüllt Avis, die Temperaturnachweise der Lagerung und die Kopie(n) der Rechnung(en) bei!

Anzahl der Pakete:		Versand erfolgt mit:	
--------------------	--	----------------------	--

Rückgabe von: Bitte Bezeichnung des Arzneimittels mit Stärke und Darreichungsform eintragen						
PZN/Artikel-Nr.	Bezeichnung/Stärke/Darreichungsform	Menge	Verwendbar bis	Chargen-bezeichnung	Rechnungs-Nr.	Rechnungs-Datum



Die Herz-Apotheke Badstr.57-58 13357 Berlin

Erklärung:

1. Wir bestätigen, dass die Ware seit der Lieferung ordnungsgemäß gelagert und gehandhabt wurde, insbesondere hat sie den Verantwortungsbereich der Apotheke/des pharmazeutischen Großhandels (nicht Zutreffendes bitte streichen) nicht verlassen.
2. Wir bestätigen, dass die Ware sich in den Originalbehältnissen und in ordnungsgemäßem Zustand befindet.
3. Wir bestätigen, dass wir zum Zeitpunkt der Rücksendung der Retoure über eine gültige Erlaubnis verfügen.

Name in Druckbuchstaben:	
Datum:	Unterschrift und Stempel