

P\_PG3\_01\_03

## Protokół reklamacyjny składany przez Odbiorcę

Hurtownia Farmaceutyczna Wita-Med.  
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne WITA-MED Chudziński s.j.  
65-775 Zielona Góra ul. Zacisze 16



### Wydanie nr 02

z dnia: 10.03.2016 r.

Nr egzemplarza: 1

Data obowiązywania od: 10.03.2016 r.

Zastępuje wydanie: 01

Data wycofania: 20.09.2016 r.

Strona 1 z 1

Miejscowość, Data

Pieczęć Zgłaszającego

Hurtownia Farmaceutyczna Wita-med  
Ul. Zacisze 16, 65-775 Zielona Góra

## PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

Nr faktury (WZ)	Data faktury (WZ)	Nazwa produktu	Ilość op.	Nr serii	Data ważności	Symbol reklamacji

### PRZYCZYNY REKLAMACJI:

- o N - Nadwyżka
- o B - Brak W Dostawie
- o W - Wada
- o ND - Niezgodność dostawy z fakturą
- o PA - Na prośbę apteki
- o NF - Niezgodność faktury z zamówieniem
- o TW - Krótki termin ważności
- o WF - Wycofanie z rynku decyzją GIF
- o RP - Rezygnacja Pacjenta

Potwierdzam, że towary ( w tym produkty lecznicze) przechowywane były zgodnie z wymaganiami producenta.

Warunki przechowywania i transportu (zakreślić odpowiednie): **2-8°C**    **8-15°C**    **do 25°C**    inne

### ZASADY PRZYJMOWANIA REKLAMACJI ZWROTÓW

Reklamacje będą przyjmowane w ciągu 10 dni od daty otrzymania towaru przez Odbiorcę. Zwracany towar (w opakowaniach oryginalnych i nienaruszonych) należy odesłać do Hurtowni "Wita-Med" dołączając Protokół zgłoszeń reklamacji.

Podpis pracownika Hurtowni

Podpis Zgłaszającego