



Medical  
Pharma  
Resource

# Formblatt

## Retourenschein

E-Mail an: [retoure@mp-resource.shop](mailto:retoure@mp-resource.shop)

FAX an: 02173 \ 940 95 99

Seite 1 von 4

<b>Produktname</b> (Vom Kunden auszufüllen)		Produkttyp		<input type="checkbox"/> Fertigarzneimittel	
Hersteller				<input type="checkbox"/> Arzneimittel	
Produktnummer (PZN)				<input type="checkbox"/> Rezepturarzneimittel	
Charge und Verfall	Charge _____			Verfall _____._____.202__	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Menge (pro Einheit)				<input type="checkbox"/> Wirkstoff (API)	
<b>Kunde (Vom Kunden auszufüllen)</b>					
Name		Ansprechpartner:	Telefon-Nr.:		
Adresse			E-Mail:		
<b>Beschwerde \ Grund der Rücksendung ausschließlich wegen</b>	<b>Erläuterung vom Kunden:</b>				
<input type="checkbox"/> Rückruf	_____				
<input type="checkbox"/> Qualitätsmangel	_____				
<input type="checkbox"/> Transportschäden	_____				



**Der Kunde erklärt, dass:**

- die zurückgegebenen Produkte aus einer Lieferung der Medical Pharma Resource GmbH stammen,
- die zurückgegebenen Produkte sich im Originalbehältnis befinden, das nicht geöffnet wurde,
- die zurückgegebenen Produkte sich im Originalzustand befinden und keinerlei Veränderung wie z.B. das Bekleben/Beschriften des Behältnisses erfolgte,
- die zurückgegebenen Produkte meinen Verantwortungsbereich nicht verlassen haben,
- die zurückgegebenen Produkte ordnungsgemäß gehandhabt und unter 25°C gelagert wurde,
- die zurückgegebenen Produkte bruchsicher für die Rücksendung verpackt wurden, optimalerweise in der Original- Transportverpackung.

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 202 \_\_\_\_

Name in Druckschrift: \_\_\_\_\_

Stempel: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



Sie erhalten eine entsprechende **Stornierung**. Falls Sie bereits **die Rechnung überwiesen haben**, bekommen Sie eine **Gutschrift** zurück. Bei den oben genannten Gründen fällt **keine Bearbeitungsgebühr** an!.

**Der eventuelle Gutschriftsbetrag (brutto) soll auf folgendes Bankkonto überwiesen werden:**

Name Firma / Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|.\_\_\_\_.202\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

**Retourenhinweise: Bitte um Beachtung folgender Unterpunkte, ansonsten ist eine Annahme der Rücksendung nicht möglich:**

- Nachdem Sie unser Formblatt „**F\_QA\_024.01 Beschwerden**“ ausgefüllt und wir Ihnen eine schriftliche Freigabe erteilt haben, muss das zusätzliche ausgefüllte Formblatt „**F\_QA\_026.01 Retourenschein**“ zuerst an die Medical Pharma Resource GmbH per: Mail an [retoure@mp-resource.shop](mailto:retoure@mp-resource.shop) oder an die Fax-Nr.: **02173-940 95 99** verschickt werden.
- Nachdem wir den Erhalt Ihnen bestätigt haben, füllen Sie bitte einen **BtM Abgabebeleg** aus und fügen zusätzlich der Sendung das **Formblatt „F\_QA\_026.01 Retourenschein“** im Original bei. Die **BtM-Nummer** der Medical Pharma Resource GmbH lautet: **468 20 25**



Medical<sup>®</sup>  
Pharma  
Resource

Formblatt

**Retourenschein**

E-Mail an: [retoure@mp-resource.shop](mailto:retoure@mp-resource.shop)

FAX an: 02173 \ 940 95 99

Seite 4 von 4

- **Bitte achten Sie darauf, dass die Sendung als Paket versendet wird und nicht als Päckchen.** Bitte informieren Sie uns nach Versenden schriftlich (**per Mail oder Fax**) über den Lieferdienst sowie die Sendungsnummer.

**Betäubungsmittel dürfen unter Einhaltung der gesetzlichen Meldepflichten nur an das Auslieferungslager zurückgesendet werden. Auslieferungslager / Logistikdienstleister im Auftrag der Medical Pharma Resource GmbH:**

**Versandadresse für Retoure - Anlieferung der Retouren ausschließlich an:**

**PS Pharma Service GmbH**

c/o Medical Pharma Resource GmbH

Lise-Meitner-Str. 10

40670 Meerbusch

Deutschland

Tel.: +49 (0)2159 914430

Fax: +49 (0)2159 914445

**Beachten Sie bitte, dass wir verpflichtet sind, die Annahme von Sendungen, die nicht an diese Adresse gerichtet sind, zu verweigern. Diese Sendungen gehen postwendend an den Absender zurück.**

Nach Erhalt und Prüfung der Rücksendung erfolgt die Erstellung einer Gutschrift / Korrekturrechnung / Stornierung entsprechend der retournierten Produkte. Um eine Erstattung zu veranlassen, muss die besagte Bestellung durch Sie bereits anhand einer Rechnung beglichen worden sein. Wir werden die Erstattung auf ein deutsches Bankkonto Ihrer Wahl überwiesen.