

 PROCEFAR PRODUCENCKA CENTRALA FARMACEUTYCZNA	PCF Procefarm Sp. z o.o. 51-131 WROCLAW; ul. Żmigrodzka 242 F BDO 000117917 e-mail: reklamacje@procefarm.pl; phone: +48 71 327-18-89; fax +48 71 324 00 40	SOP/HF/016/Z/1ed4
		Formularz
		Nr edycji 4
		Nr strony 1/1

Tytuł: Protokół reklamacyjny odbiorcy
 Dokument związany z procesem: Reklamacje i zwroty od odbiorców

Dane podmiotu zgłaszającego/pieczałka (nazwa, adres)	Numer faktury	Data otrzymania towaru
	Data wystawienia faktury	Data zgłoszenia reklamacji

DANE DOTYCZĄCE PRODUKTU					
Lp.	Nazwa produktu, postać, dawka, wielkość opakowania jednostkowego	Seria	Termin ważności	Ilość	Przyczyna reklamacji
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
Uwagi Klienta					

SYMBOL REKLAMACJI					
TYP: REKLAMACJE DYSTRYBUCYJNE i INNE ZWROTY				TYP: REKLAMACJE JAKOŚCIOWE	
NAD	Nadwyżka ilościowa towaru w dostawie	ODM	Odmowa przyjęcia dostawy	J	Wada jakościowa produktu
BRAK	Brak ilościowy towaru w dostawie	REZKL	Rezygnacja klienta / Pomyłka klienta	BSD	Błędna seria / data ważności (niezgodne z oznakowaniem produktu)
NSBRA	Niezgodna seria i data ważności – brak (zamieniona seria)	BTRAN	Błąd transportu (miejsce dostawy lub temperatura)	WC	Wycofanie - zwrot
NSNAD	Niezgodna seria i data ważności – nadwyżka (zamieniona seria)	BRZD	Błąd realizacji zamówienia (dane na fv, inne pomyłki DOK)	SFAŁS	Podjęcie sfałszowania produktu
KDW	Krótką data ważności	ZW	Inne zwroty, podać przyczynę		
USZ	Uszkodzone opak. (w transporcie lub magazynowe)				

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW PRZECHOWYWANIA REKLAMOWANEGO TOWARU
 (wymagane jest zaznaczenie, bez zaznaczenia, reklamacje mogą zostać odrzucone)

Oświadczam, że zwracane produkty były przechowywane zgodnie z warunkami określonymi przez producenta.

TAK: **NIE:**

Oświadczam, że produkty były zwracane przez pacjenta.

TAK: **NIE:**

.....
 (Data)

.....
 (Pieczęć i podpis kierownika lub osoby upoważnionej)

ADNOTACJE PCF PROCEFAR	
-------------------------------	--

Reklamacje dystrybucyjne Klient ma prawo zgłosić do PCF Procefarm w terminie 3 dni roboczych (klienci detaliczni) / 7 dni roboczych (klienci hurtowi) od daty przyjęcia dostawy produktów. Termin ten nie dotyczy reklamacji związanych z wadą jakościową produktu, które mogą być zgłaszane w okresie ważności produktu. PCF Procefarm ustosunkuje się do reklamacji w terminie 14 dni licząc od daty jej zgłoszenia na protokole reklamacyjnym. Kontakt w razie reklamacji z Działem Obsługi Klienta: e-mail: reklamacje@procefarm.pl Tel.: 71 327-18-89

UWAGA: Dokument nadzorowany w formie elektronicznej pod adresem: \\DC.PROCEFAR.LOCAL – DOKUMENTACJA NADZOROWANA SJ. Dokument wydrukowany przestaje być nadzorowany i należy jego aktualność przed każdym użyciem zweryfikować z aktualną wersją