

**Qualitätsmanagement-Handbuch****Rücknahme von Arzneimitteln**  
Complaint of medicinal products**FO**Seite: 1 von 1  
Revisionsstand: 04

<b>Depot [Depot]:</b>		<b>Sachbearb. [Contact]:</b>		Interne Nr. [internal no.]	
<b>Niederlassung [Subsidiary]:</b>		<b>Telefon [Fon]:</b>			
<b>Bitte unbedingt jeder Rücksendung eine Lieferschein- oder Rechnungskopie beilegen</b> [Please attach necessarily a copy of the invoice or a delivery note for each return]					
<b>Kunden-Anschrift [Customer-Address] :</b>				<b>Kd.-Nr. [Customer no.]:</b>	
<b>Ansprechp. [contact] :</b>				<b>Telefon [Fon]:</b>	
<b>DU-Artikelnummer:</b> [DU-article no.]				<b>Stückzahl:</b> [Amount]	
<b>Name des Herstellers:</b> [Name of producer]					
<b>Arzneimittel:</b> [medicinal product]					
<b>Chargen-Nr./LOT:</b> [Charge no. / LOT]				<b>Verfalldatum:</b> [Expiry date]	
<b>Reklamationsgrund:</b> [Reason for complaint]					
<b>Garantie</b> [Guaranty]	<b>Gutschrift</b> [Credit note]	<b>schriftl. Stellungnahme</b> [written comment]	<b>Ersatzlieferung</b> [Replacement]	<b>Defekte Neuware</b> [Defect new goods]	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Das Arzneimittel ist:</b> [the medicinal product is]	<input type="checkbox"/>	<b>verkehrsfähig</b> [marketable]	<input type="checkbox"/>	<b>Nicht verkehrsfähig</b> [not marketable]	

Wir bestätigen hiermit, dass oben genanntes Arzneimittel seit der Lieferung durch die Dental-Union GmbH ordnungsgemäß gelagert und gehandhabt wurde, sowie insbesondere unseren Verantwortungsbereich nicht verlassen hat. Wenn das Arzneimittel von der Dental-Union nicht direkt zu uns geliefert wurde, dann liegt uns die Bescheinigung unseres Kunden über zuvor genannte Punkte vor.

[We hereby confirm that above mentioned medicinal product was properly stored and handled since the delivery by Dental-Union GmbH and has not left our area of responsibility. If the medicinal product was not delivered by Dental-Union GmbH directly to us, we have a confirmation of our customer about before mentioned points.]

---

**Datum**  
[Date]

---

**Unterschrift + Stempel:**  
[Signature + Stamp]