

**Obligatoriska uppgifter*

Region*	Kundnr*	Kundnamn*	Returdatum*	Signatur handläggare Apotekstjänst
Telefonnummer*	Kontaktperson*			Kund skall krediteras

Artikelnr*	Artikelbeskrivning*	Antal* (MBE)	Kod*	Apotekstjänsts Ordernummer*	Notering	Batch/Lotnr	Godkänd av Apotekstjänst returavdelning*
Apotekstjänst står för returkostnad			SEK				
Kund står för returkostnad			SEK				

RETURKODER

1. Kort hållbarhet, ska vara Apotekstjänst tillhanda senast 10 arbetsdagar efter leverans.
3. Reklamation, ska vara Apotekstjänst tillhanda senast 10 arbetsdagar efter leverans.
5. Felexpedierat, ska vara Apotekstjänst tillhanda senast 10 arbetsdagar efter leverans.
6. Transportskada, ska vara Apotekstjänst tillhanda senast 10 arbetsdagar efter leverans.
7. Felbeställt, ska vara Apotekstjänst tillhanda senast 10 arbetsdagar efter leverans.
8. Indragning, retur ska vara Apotekstjänst tillhanda senast 20 arbetsdagar efter mottagen information om indragning

Vill du ha återkoppling på din retur, fyll i din mailadress här.

Godkänd av Apotekstjänst		Mail:
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Signatur Apotekstjänst		

Retur till:

APOTEKSTJÄNST SVERIGE AB

RAPSGATAN 8

754 50 UPPSALA

(OBS! Fäst tydligt på transportkartong som skall returneras)