

Compilare al completo la conferma delle condizioni di stoccaggio e aggiungere il modulo al invio di ritorno p.f.

Data consegna	LS-No	Quant.	Articolo	Descrizione d'articolo e LOT	Nota Globomedica
Per i farmaci					
Stoccaggio con-forme ai prodotti:		Con la mia firma confermo che i prodotti sono stati stoccati in condizione conforme fino al loro ritorno (15 25°C o 2° 8°C per prodotti con conservazione in frigorifero).			
Senza indennità:		<input type="checkbox"/> Eliminazione dei prodotti tramite Globomedica per delega del mittente <input type="checkbox"/> Ritorno dei prodotti al mittente			
Data:		Timbro/Firma della persona responsabile:			
A compilare da Globomedica / Ehtscheid FvP					
Datum Retoureneingang:			Retourengrund:		
<input type="checkbox"/> Wiedereingliederung <input type="checkbox"/> Vernichtung					