

Odberateľ:

--

Reklamovaný prípravok (názov a doplnok)	Počet ks	Šarža	Exspirácia	Číslo faktúry	Č. dodacieho listu

**UPOZORNENIE: Podmienkou vybavenia reklamácie je dôsledne vyplnený Reklamačný zápis!****Dôvod reklamácie:**

- Stiahnutie lieku z obehu na základe oznámenia ŠUKL, resp. rozhodnutia výrobcu
- Prípravok dodaný s krátkou dobou použiteľnosti
- Dodanie poškodeného produktu, resp. skrytá chyba lieku
- Liek dodaný v nesprávnej cene
- Zámena prípravku, resp. v objednávke bol požadovaný iný produkt – konkrétne:

---

 Iný dôvod reklamácie (vypísať aký):

---

**Požadované vyriešenie reklamácie:**

- Výmena produktu
- Vrátenie tovaru a vystavenie dobropisu
- Oprava ceny dobropis/ľarchopis
- Iné vyriešenie reklamácie (popísať aké):

**Vyhlásenie odberateľa:** svojím podpisom potvrdzujem, že počas celej doby skladovania prípravku boli dodržané všetky výrobcom stanovené skladovacie podmienky pre reklamovaný prípravok a zároveň prikladám teplotný záznam zo skladovania prípravku podliehajúceho chladiacemu režimu(2°C – 8°C) .



---

Dátum, pečiatka, meno a podpis  
a podpis odberateľa  
pracovníka skladu

Dátum, pečiatka, meno

---

**žadame uviesť čitateľne**

**Poznámky: 1) Mená zodpovedných osôb**

**2) Hodiace sa prosím zaškrtnúť**

Dátum, meno a podpis vodiča