

## Formular für Reklamationen

Füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder aus, und faxen oder mailen Sie das Formular an:

**Telefax: (03831) 444985**

**E-Mail: [info@blister-pac.com](mailto:info@blister-pac.com)**

Geben Sie bei Ihrer Reklamation bitte die individuelle Tütennummer an, mit der jede Tüte gekennzeichnet ist. Falls Ihnen die Tüte fehlt, geben Sie eine der nachfolgenden Tütennummern an und beschreiben Sie kurz den Grund der Reklamation.

**APOTHEKE** .....

**ANSPRECHPARTNER** .....

**PATIENT (NAME, VORNAME)** .....

**TAG DER EINNAHME** .....

**UHRZEIT** .....

**TÜTENNUMMER** .....

z. B.: 0905270102162

**REKLAMATIONSGRUND**

z. B.: Tablette defekt

.....  
.....  
.....  
.....