

Retourenformular von medi Produkten

Um Ihre Einsendungen schnell und reibungslos bearbeiten zu können, füllen Sie dieses Formular bitte vollständig aus, und legen Sie es der Ware bei.

Aus hygienischen Gründen bitten wir Sie, uns stets die komplette Versorgung gewaschen/gereinigt einzuschicken.

Für Rückfragen (Ihre Geschäftsangaben):

Ihre Kundennummer:

Ansprechperson:

Telefon:

Adresse:

Abgabedatum des Strumpfes an Ihren Patienten:

Datum:

Unterschrift Kunde:

Bitte kreuzen Sie den/die Rücksendungsgrund/-gründe für den entsprechenden Artikel an:

Lieferung/Bestellung

- zu spät geliefert
- falsch geliefert
- falsch bestellt
- doppelt geliefert
- unvollständig ausgeliefert
- falsche Kompressionsklasse

Qualität

- Artikel beschädigt
- Material-/Verarbeitungsfehler
- Spitze entfernen
- andere Qualitätsprobleme *)
- Hautirritation Haftband
- Hautirritation Gestrick
- Laufmaschen / Löcher
- Haftband defekt
- Naht defekt
- Spitze / Ferse defekt

Passform

- zu klein / eng *)
- zu gross / weit *)
- zu kurz *)
- zu lang *)
- Artikel rutscht *)
- Artikel rollt *)

Sonstiges

- Sonstiges *)
- Patient hat sich für anderes Produkt entschieden
- Produkt nicht für den Patienten geeignet *)
- Patient lehnt Versorgung ab
- Farbabweichung

Die mit *) versehenen Rücksendegründe bitte hier kurz erläutern:

(Geben Sie bitte auch immer die genauen Messpunkte an, wo die Strümpfe zu lang, zu kurz sind und um wie viel cm es sich handelt + Fotomaterial beilegen.)

Wie können wir helfen?

- Reparatur
- Ersatz
- Umtausch
- Gutschrift
- Änderung
- kein Ersatz, nur Anschreiben für Kunden

Patient / Kommission

Artikel-/Serien-/Mass-Nummer

Artikel-Bezeichnung

Stück / Paar

Cosanum AG
Brandstrasse 28, 8952 Schlieren
Kundendienst: 043 433 66 77

cosanum
Der Gesundheitslogistiker.

Foto(s) falls möglich bitte bei Reklamation/Änderung immer mitschicken.

Original oder Kopie des Lieferscheins bitte bei Reklamation/Änderung immer mitschicken.