



Retour Préparation

Afin de motiver votre retour, merci de compléter ce formulaire. Tout retour non justifié ne pourra engendrer un avoir.

Identification :

Pharmacie :

Téléphone :

Préparation N° :

Date :

Nom de la personne effectuant le retour :

Motif :

/// Erreur sur la formule

/// Problème galénique (préciser) :

/// Préparation cassée

/// Préparation reçue en double

/// Refusé par votre client (motif) :

/// Autre motif (préciser) :

Commentaires :