

Bestätigungsformular

Bitte füllen Sie das Bestätigungsformular aus und schicken es an:

Anschrift : Schülke & Mayr GmbH, Robert-Koch-Str. 2, 22851 Norderstedt
 E-Mail: info@schuelke.com
 Fax: +494052100-660

oder legen es der Retoure bei, die Sie bitte an die oben angegebene Adresse schicken.

Überprüfung

Wir haben unsere Bestände geprüft und folgende octenidol® md Mundspüllösung Chargen identifiziert und isoliert:

Chargennummer	Anzahl Packungen			Keine Lagerbestände
	Am Lager	Davon vernichtet	Davon retourniert	
1500548				<input type="checkbox"/>
1502589				<input type="checkbox"/>
1502724				<input type="checkbox"/>
1504482				<input type="checkbox"/>
1504870				<input type="checkbox"/>
1507056				<input type="checkbox"/>
1507320				<input type="checkbox"/>
1507799				<input type="checkbox"/>
1510193				<input type="checkbox"/>
1510617				<input type="checkbox"/>
1511550				<input type="checkbox"/>
1511688				<input type="checkbox"/>

Bestätigung der Überprüfung

Hiermit bestätigen wir, dass alle der oben aufgeführten Packungen des genannten Produkts in unserer Organisation aus dem Verkehr gezogen wurden.

Name und Organisation (in Druckbuchstaben)	
Kundennummer, Vorname, Name Telefon für ggf. Rückfragen	
Datum	
Unterschrift	