MediCarrier AB
REGION STOCKHOLM

RETURSEDEL

Finspångsgatan 44, 163 53 Spånga
Kundtjänst: tfn 08 - 123 128 00
e-post: info.medicarrier@sll.se

Kundnummer	Ärendenummer	Sjukhus / företag	Datum

Avdelning	Telefon	Kontaktperson

E-post	Leveransdag

OBS! Bifoga kopia på följesedel!

Anledning till returen

Felkoder (ange felkod nedan)

1. Felbeställd vara
2. Saknad vara
3. Fellevererad vara
4. Fabrikationsfel
5. Ej godkänd ersättningsvara
6. Övrigt: _____

Följande artiklar returneras

Ordernummer	Artikelnummer	Produktbenämning	Antal	Enhet	Felkod

Namn (texta)	Underskrift