

**RGA-Nummer:** \_\_\_\_\_ (bitte bei [service@trokamed.de](mailto:service@trokamed.de) beantragen) /

**RGA-Number:** \_\_\_\_\_ (Please request at [service@trokamed.de](mailto:service@trokamed.de))

Die Annahme wird verweigert, wenn das Rücksendeformular nicht vollständig ausgefüllt und außen am Paket sichtbar angebracht ist!/  
*Acceptance will be refused if the return form is not fully completed and visibly attached outside of the package!*

<b>Kundeninformation/ Customer information</b>			
Unternehmen/ Company:			
Kundennummer/ Customer Number:			
Name/ Name:			
E-Mail/ E-Mail:			
<b>Rücksendungsinformationen/ Return goods information</b>			
Lieferschein Nr. der beanstandeten Lieferung/ <i>Delivery note no. of rejected delivery</i>			
Artikelnummer/ Article number:			
Menge/ Quantity:			
Lot Nummer/ Lot Number:			
<b>Grund der Rücksendung/ Reason for return</b>			
<input type="checkbox"/> Reklamation/ <i>Complaint</i>	<input type="checkbox"/> Reparatur/ <i>Repair</i>	<input type="checkbox"/> Demo Rückgabe/ <i>Demo Return</i>	<input type="checkbox"/> Sonstiges/ <i>Others</i>
Problembeschreibung und Details// <i>Problem description and details</i>			
<b>Allgemeine Angaben/ General information</b>			
Befinden sich das Produkt noch in der <b>ungeöffneten</b> Originalverpackung? <i>Is the product being returned in the original <b>unopened</b> packaging?</i>			<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No
War das Produkt im klinischem Einsatz? <i>Was the product in clinical use?</i>			<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No
Wurde das Produkt vor Rückgabe sterilisiert? <i>Has the product been sterilized before returning?</i>			<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No
Hat es im Zusammenhang mit dem Produkt ein meldepflichtiges Vorkommnis gegeben und wurde dies den zuständigen Behörden gemeldet? <i>Has there been a reportable incident in connection with the product and was it reported to the respective competent authorities?</i>			<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No
<b>Dekontaminationsnachweis/ Proof of decontamination</b>			
Bitte fügen Sie der Sendung einen Dekontaminationsnachweis bei, falls die Produkte im klinischen Einsatz waren. Falls kein Nachweis vorliegt, werden wir die Ware auf Kosten des Versenders retournieren. Wir werden gegebenenfalls rechtliche Schritte einleiten, falls es in unserem Haus zu einem Vorkommnis jeglicher Art mit kontaminierten Retouren kommt. <i>Please enclose proof of decontamination with the shipment if the products have been in clinical use. If no proof is provided, we will return the product at the shipper's expense. We will take legal action, if necessary, if there is an incident of any kind involving contaminated returns at our facility.</i>			

Datum/ Date: \_\_\_\_\_ Unterschrift/ Signature: \_\_\_\_\_

<b>Vorlage erstellt, Datum</b>	Stefan Weiland, 09.05.2023	<b>Geprüft, freigegeben, Datum</b>	Simone Müller, 09.05.2023
	(Name)		