

**Werter Kunde!**

Mit Sorgfalt und Aufmerksamkeit habe ich dafür gesorgt, dass Ihre Ware unser Haus in ordnungsgemäßem Zustand verlässt. Ich wünsche Ihnen viel Freude mit diesen Artikeln. Sollten sie dennoch einmal nicht zufrieden sein, nutzen Sie bitte für die Rücksendung diesen Retourenschein. Vielen Dank - Bitte frankieren Sie Ihre Rücksendung ausreichend. Unfreie Sendungen werden nicht angenommen!

Personalnummer

KUNDE:

Stempel/Unterschrift

**RETOURENSCHEIN**

Ware aus Lieferschein-Nr.:

zurück an:

Kentzler-Kaschner Dental GmbH  
Mühlgraben 36  
D-73479 Ellwangen/Jagst  
Tel.: 07961 9073-0  
info@kkd-topdent.de



**KENTZLER  
KASCHNER  
DENTAL**

**Angabe von Gründen** (Bitte ankreuzen bzw. begründen!)

ARTIKELBESCHAFFENHEIT		ARTIKELGEFALLEN	
Artikel funktioniert nicht	<input type="checkbox"/>	Zur Ansicht bestellt	<input type="checkbox"/>
Artikel wurde beschädigt geliefert	<input type="checkbox"/>	Qualität des Artikels nicht zufriedenstellend	<input type="checkbox"/>
Artikel nicht vollständig	<input type="checkbox"/>		
LIEFERUNG		SONSTIGE GRÜNDE	
Falscher Artikel geliefert	<input type="checkbox"/>	Falsch bestellt	<input type="checkbox"/>
Falsche Menge geliefert	<input type="checkbox"/>	Zu spät geliefert	<input type="checkbox"/>
		Transportschaden	<input type="checkbox"/>

Sonstige Angaben:

REF-Nr.	Artikelbezeichnung	Liefermenge	Retourenmenge

**Dekontaminationsnachweis für Medizinprodukte**

**Hinweis**

Um einen möglichst hohen Schutz unserer Mitarbeiter zu gewährleisten, möchten wir Sie bitten, benutzte Medizinprodukte vor der Rücksendung an die Kentzler-Kaschner Dental GmbH ordnungsgemäß zu desinfizieren und sterilisieren. Als Nachweis hierfür gilt dieser Dekontaminationsnachweis. Bitte legen Sie dieses Dokument – ausgefüllt und unterschrieben – JEDER Warenrücksendung (Reklamation / Reparatur / andere Rücksendegründe) bei. Verpacken Sie die Produkte außerdem so, dass für unsere Mitarbeiter beim Auspacken kein Verletzungsrisiko besteht.

Hiermit bestätige ich

dass die Produkte dieser Sendung gemäß den geltenden Hygieneanforderungen von Medizinprodukten sowie den Herstellervorgaben (QSA 313) desinfiziert, gereinigt und sterilisiert wurden, da sie bereits Kontakt mit Blut, Gewebe oder anderen Körpersubstanzen oder -flüssigkeiten hatten.

*Art der Reinigung/Desinfektion (bitte ausfüllen):*

die hygienische Unbedenklichkeit der Produkte dieser Sendung. Sie hatten KEINEN Kontakt mit Blut, Gewebe oder anderen Körpersubstanzen oder -flüssigkeiten.

die Artikel dieser Sendung nicht desinfiziert / gereinigt / sterilisiert werden konnten.

*Begründung (bitte ausfüllen):*

Es handelt sich um unbenutzte / original verpackte Ware.

**Ohne Dekontaminationsnachweis bzw. einer vergleichbaren Dokumentation behalten wir uns vor, die Ware ohne Bearbeitung direkt wieder an Sie zurückzusenden.**

Datum

Unterschrift

