



Retourenantrag / Reklamation

Bitte beachten Sie folgende Schritte:

1. Vor jeder Rücksendung den Retourenantrag ausfüllen und per E-Mail an **info@ultramedic.de** oder per Fax an **+49 2631 96983-33** senden.
2. Bestätigung abwarten.
3. Genehmigten Retourenantrag der Rücksendung beilegen.
4. Bitte achten Sie darauf, dass die Ware in ordentlicher Verpackung an uns gesendet wird.

Kunden-Nr.	Firma
Ansprechpartner	Straße, Nr.
Telefon	PLZ, Ort
E-Mail	ultraMEDIC
Kundenbestellnr.	Auftragsnr.
Lieferdatum	

Artikelnummer	Anzahl	Artikelbezeichnung	Seriennummer

Rücksendegrund

- falsch bestellt Falschlieferung Doppellieferung
- Bestellung storniert Sonstiges: _____
- Reklamation (Bitte ausführlich beschreiben und aussagekräftige Bilder übermitteln):


Datum

Name des Antragstellers

Rücksendung genehmigt

Nr: _____ Bemerkung: _____
Name: _____
Datum: _____
Wiedereinlagerungsgebühr: NEIN JA

Wird von der Firma
ultraMEDIC ausgefüllt

FB51 Rev.0.1	Dekontaminationserklärung Declaration of Decontamination	
Stand: 17.11.2021		Seite 1 von 1

uM - Artikel Nummer uM - article number	
Produktbezeichnung Description of Product	
Anzahl/ Stückzahl Amount / Quantity	

Bitte stellen Sie sicher, dass dieser Nachweis JEDER Rücksendung, Produktreklamation und JEDEM Reparaturauftrag beigelegt ist.

Please make sure, that this confirmation accompanies EVERY back shipment, reclamation and EVERY order for repair.

Anforderungen an die Hygiene:

Um die Mitarbeiter von der Gefahr, die durch die kontaminierten Produkte entstehen kann, zu schützen, gilt diese Anforderung für alle zurückgesendeten Produkte:

- die Medizinprodukte sind,
- die „nicht Medizinprodukte“ sind, aber in Kontakt mit den menschlichen Körper und/oder Körperflüssigkeiten in Berührung gekommen sind,
- die „nicht Medizinprodukte“ sind, aber in Kontakt mit unbekanntem Substanzen gekommen sind.

Hygiene requirements:

In order to protect employees from the danger that can arise from contaminated products, this requirement applies to all returned products:

- the medical devices are,
- which are "not medical devices" but have come into contact with the human body and / or body fluids,
- that are "not medical devices" but have come into contact with unknown substances.

////////////////////////////////////

**Ich bestätige hiermit, dass:
(das entsprechende Feld ankreuzen):**

- das anbei gesendete Produkt **NICHT** mit Blut, Gewebe, Körperflüssigkeiten oder anderen unbekanntem Substanzen in Kontakt gekommen ist, und somit **hygienisch unbedenklich ist**. Dies wird durch die Unterschrift (s.u.) bestätigt.
- das anbei liegende Produkt während der Anwendung mit Blut oder Gewebe oder Körperflüssigkeiten oder anderen unbekanntem Substanzen in Kontakt gekommen ist. Das Produkt wurde gemäß den aktuell geltenden Anforderungen der Hygiene zu der Aufbereitung von Medizinprodukten, oder gemäß den Herstellerangaben **gereinigt und desinfiziert**. Dies wird durch Unterschrift bestätigt (s.u.).

////////////////////////////////////

**I hereby certify that:
(tick the appropriate box):**

- the enclosed product has **NOT** come into contact with blood, tissue, body fluids or other unknown substances and is therefore **hygienically harmless**. This is confirmed by the signature (see below).
- the enclosed product came into contact with blood or tissue or body fluids or other unknown substances during use. The product **was cleaned and disinfected** in accordance with the currently applicable hygiene requirements for the reprocessing of medical products or in accordance with the manufacturer's instructions. This is confirmed by a signature (see below).

Im Fall wenn dieses Dokument, bzw. eine vergleichbare Bescheinigung, dem Produkt NICHT BEILIEGT, behalten wir uns das Recht vor, die Ware/Reklamation abzulehnen und kostenpflichtig dem Absender zurückzusenden oder reinigen /desinfizieren zu lassen.

In the event that this document or a comparable certificate is **NOT INCLUDED with the product, we reserve the right to reject the goods / complaint and return them to the sender for a fee or have them cleaned / disinfected.**

Bitte Reinigungs-/Desinfektionsverfahren eingeben:

Please enter cleaning / disinfection procedure:

Versender Shipper	Datum date	Unterschrift / Name in Druckbuchstaben Signature / name in block letters
------------------------------------	-----------------------------	---

Erstellt von: HeBi	Geprüft von: DW	Freigegeben von: SB
--------------------	-----------------	---------------------