

Retourformulier:

HHC

Better for all.



Praktijk:

Naam Praktijk

Straat en huisnummer

Postcode en plaats

Telefoonnummer

Naam Contactpersoon

Patiënt:

Naam Patiënt

Geboortedatum

Pakbon nummer

Kous:

Soort Kous:

Aantal (Stuks / paar) 1 stuks 2 stuks 1 paar 2 paar

Schemanummer/Opdrachtnummer*

**Schemanummer wordt alleen bij maatwerkkousen vergeven / Opdrachtnummer alleen bij JUZO kousen.*

Reden van retour*

**aankruisen wat van toepassing is*

- Garantie / Beoordeling / Aanpassing door fabrikant
- Retour wegens foutieve bestelling in bestelapplicatie
- Retour wegens foutieve levering fabrikant
- Retour wegens foutieve bestelling door HHC

Nieuwe reeds besteld*

**Aankruisen wat van toepassing is*

- Ja, reeds besteld bij HHC.
- Nee, nieuwe bestelling volgt nog.
- Nee, patiënt ziet geheel af van nieuwe kousen.

Extra opmerkingen:

.....
.....
.....

Verzending:

Noteer hier het nummer van het verzendbewijs

Barcodenummer:

Verzenddatum :

Kopieer het ingevulde retourformulier en stop 1 formulier in het doosje waar u de TEK mee terugzendt.

Fax of mail het andere formulier met verzendbewijs-gegevens naar Human HealthCare en bewaar deze bij uw patiëntdossier.

Human HealthCare | Noordeinde 178 | 3341 LW | Hendrik-Ido-Ambacht
T.: 078-684 97 89 | F.: 078-684 96 30 | E.: info@human-healthcare.nl | www.human-healthcare.nl

