

# Retouren-Checkliste

## Für Retouren innert 10 Tagen

Gültig ab 1. Januar 2021

### In 7 Schritten zur Vergütung

1. Ausschliesslich Lieferschein als Retouren-Formular benutzen
2. Artikelzeile bei Pharmacode kennzeichnen
3. Pharma Code übertragen
4. Anzahl der retournierten Artikel bei „Menge“ angeben
5. Retouren Begründungscode auswählen und Nr. in die „Grund Code“ Spalte übertragen
6. Datum und Unterschrift nicht vergessen
7. Lieferschein kopieren und der Retouren-Sendung beilegen

Weekendweg 3  
 3646 Einigen  
 Telefon 033 650 70 00  
 Fax 033 650 70 01

2002711

Herr Dr.med  
 Muster Muster  
 Weekendweg 3  
 3646 Einigen

Herr Dr.med  
 Muster Muster  
 Weekendweg 3  
 3646 Einigen

Lieferschein Nr. 2716156

Kunden-Nr. 0021291

Einigen 10.07.2017

rs

Seite 1

Nota	AH	Menge	Bezeichnung	BM	F	KK	* PPU/bl inkl. MwSt	MBP exkl. MwSt	% Bonus	R	N	MC	Total MBP exkl. MwSt	EAN-Code	Ph. Code
		1	ATACAND plus Tabl 16/12.5 mg 28 Stk			1	39.25	20.46				2	20.46	7680548750532	220 48 99
		2	FORXIGA Filmtabl 5 mg 28 Stk			1	74.60	50.82				2	101.64	7680651760015	614 30 83
		1	FORXIGA Filmtabl 10 mg 28 Stk			1	74.60	51.83				2	51.83	7680651760039	614 31 20
		1	PEMZEK Tabl 32 mg 98 Stk			1	75.10	51.29				2	51.29	7680624980075	524 88 45
		1	PULMICORT Inhal Susp 0.25 mg/ml 20 Respule 2 ml			1	40.85	21.43				2	21.43	7680507580606	148 84 46
		1	SEROQUEL XR Ret Tabl 200 mg 60 Stk			1	223.65	184.30				2	184.30	7680581080023	390 39 78
		1	SYMBICORT 100/6 Turbuhaler 60 Dos			1	50.60	30.51				2	30.51	7680556680013	232 14 70
		1	SYMBICORT 200/6 Turbuhaler 60 Dos			1	55.25	33.96				2	33.96	7680556680051	232 15 18
		1	SYMBICORT 400/12 Turbuhaler 60 Dos			1	78.75	54.43				2	54.43	7680556680099	269 20 31
		3	TENORMIN Tabl 100 mg 100 Stk			1	44.80	25.36				2	74.61	7680398790429	071 92 57
		2	VANNAIR 200/6 Dosieraeros 120 Dos			1	114.20	85.32				2	170.64	7680573270067	389 36 42
		1	ZESTORETIC Tabl 20/12.5 100 Stk			1	56.80	35.35				2	35.35	7680511170268	143 44 10
Total Verkaufswert inkl. MwSt							1206.85	Total MBP + DLK exkl. MwSt			830.45				

#### Retouren innert 10 Tagen

Pharma Code	Menge	Grund Code	Bemerkung zu Retouren
390 39 78	1	1	
071 92 57	2	1	

#### Begründungscode

1 Artikel nicht bestellt	4 zu kurzer Verfall
2 beschädigt erhalten	5 Artikel nicht bestellt
3 falsche Menge / nicht verrechnet	

Hiermit bestätigen wir, dass die oben aufgeführten Artikel gem. Gesetz verkehrsfähig sind, unseren Verantwortungsbereich nicht verlassen haben und ordnungsgemäss gelagert wurden.

AH = Ausser Handel BM = Betäubungsmittel F = Lagerung im Kühlschrank  
 KS = kontrollierte Substanz aus Verzeichnis b  
 MBP = Medicom Basispreis MC 1 = MwSt. 8.0%  
 DLK = Dienstleistungskosten MC 2 = MwSt. 2.5%  
 N = Netto, ohne DLK  
 Ev. Einkaufsvergünstigungen sind gem. HMG weiterzugeben.  
 KK 1 = SL

Datum: 10.07.2017 Unterschrift: *Adh...*

Subtotal	MwSt-Umsatz	MwSt	MwSt-Beitrag	Total
830.45	830.45	2 = 2.5 %	20.76	CHF 851.20

\* unverbindliche Preisempfehlung

# Retouren-Checkliste Für individuelle Retouren

Gültig ab 1. Januar 2021

## Individuelle Retouren für Teilgutschrift

1. Retourenformular für Teilgutschrift benutzen
2. Retouren Begründungscode auswählen und Nr. in die „Grund Code“ Spalte übertragen
3. Anzahl der retournierten Artikel und Artikeltext angeben
4. Datum, Unterschrift und Praxisstempel nicht vergessen
5. Retourenformular der Retouren-Sendung beilegen

Bitte für Retouren innerhalb 10 Arbeitstagen nur Lieferschein ausfüllen

**MEDICOM**  
MEDICOM PHARMA AG  
Aerztegrossist  
Tel. 033 650 70 00

### Retourenformular für Teilgutschrift

(nach 10 Arbeitstagen)

Menge	Artikelbezeichnung	Grundbemerkungen	Bitte leer lassen, wird von Medicom ausgefüllt	
			Bestellt am:	Lagerort:
			Charge:	Exp:
			Bestellt am:	Lagerort:
			Charge:	Exp:
			Bestellt am:	Lagerort:
			Charge:	Exp:
			Bestellt am:	Lagerort:
			Charge:	Exp:
			Bestellt am:	Lagerort:
			Charge:	Exp:

1 Lagerbereinigung: Individuelle Behandlung. Verkehrsfähige Medikamente (Verfall mind. 6 Monate) = **Teilgutschrift**  
2 Verfallen: Individuelle Behandlung. Allfällige Vergütungen der Herstellerfirmen = **Teilgutschrift**  
3 Entsorgung: Die Medikamente werden auf unsere Kosten entsorgt = **keine Gutschrift**

Hiermit bestätigen wir, dass die oben aufgeführten Artikel unseren Verantwortungsbereich nicht verlassen haben und ordnungsgemäss gelagert wurden.

STEMPEL DER PRAXIS, DATUM, UNTERSCHRIFT

# Retouren-Checkliste Info

- **Kühlprodukte und Betäubungsmittel können nicht retourniert werden.**  
Wenn obengenannte Artikel unseren Verantwortungsbereich verlassen haben, sind sie nicht mehr verkehrsfähig, dürfen aus Sicherheitsgründen nicht mehr in den Verkauf gelangen und müssen vernichtet werden. Wir bitten Sie um Kontrolle bei Erhalt. Bei Beanstandungen bitte umgehend unseren Kundendienst Tel. 033 650 70 00 informieren.
- **Für Besorgungsartikel ist eine Retournierung ausgeschlossen.**
- **Medikamente zur Entsorgung bitte getrennt von anderen Retouren zurückgeben und mit „Entsorgung“ kennzeichnen (Praxisstempel)**
- **Betäubungsmittel zur Entsorgung bitte getrennt von anderen Retouren zurückgeben und entsprechend kennzeichnen.**

**Retouren sind für Sie mit Mehraufwand verbunden. Das wissen wir und bemühen uns, sie so rasch und unkompliziert wie möglich zu erledigen.**



Leider müssen viele retournierte Medikamente, obwohl noch wirksam, als Sonderabfall vernichtet werden, weil keine Marktfreigabe mehr erfolgen kann. (z.B. defekte Packungen, Retouren vom Patient etc.)

Früher konnten wir Altmedikamente noch caritativen Einrichtungen spenden. Leider wurde der Aufwand mit den verschärften Vorschriften auch für diese zu hoch.

Bsp. Link zu Apotheker ohne Grenzen:

<https://www.apotheker-ohne-grenzen.de/mitmachen/spendenmöglichkeiten/keine-arzneimittelspenden/>

Heute werden alle 2 Wochen 3 Pallet-Rahmen voll als Sonderabfall vernichtet.

**Bitte helfen Sie uns, unnötige Retouren zu vermeiden.**

**Vielen Dank**

**Ihr Medicom Retouren Team**