

## **Retourenregelung für das Präparat Alveofact® für klinikversorgende Apotheken und Klinikapotheken in Deutschland (gültig bis zum 31.12.2020)\***

Sehr geehrtes Apothekenteam,

möchten Sie Alveofact® bei INFECTOPHARM retournieren, dann senden Sie bitte das Präparat in unversehrter Originalverpackung an uns zurück.

Angebrochene Klinikpackungen sind von der Regelung ausgeschlossen.

Die Vergütung erfolgt als Warenaustausch bzw. Gutschrift.

Als Basis gelten die tatsächlichen Bezugs- bzw. Herstellerabgabepreise (HAP).

- > Bitte beachten Sie, dass wir erst ab einem Warenwert von € 50,- (Herstellerabgabepreis) eine Retoure annehmen und bearbeiten. Vielen Dank!
- > Bitte frankieren Sie Ihre Retourensendungen, inkl. Qualitätsreklamationen, ausreichend, da wir unfreie Sendungen leider nicht annehmen und bearbeiten können.

### **1. Rücksendungen und Erstattungen**

#### **a) Verfallartikel (Restlaufzeit > 6 Monate bei Erwerb)**

Ersatz durch verkehrsfähige Ware im Verhältnis 1:1, wenn die Packungen mind. 3 Monate vor Verfall retourniert werden  
Ersatz durch verkehrsfähige Ware im Verhältnis 2:1, wenn die Packungen nach Verfall retourniert werden.

#### **b) Ware mit kurzer Restlaufzeit (< 6 Monate bei Erwerb)**

Bei Ware mit einer Restlaufzeit < 6 Monate bei Auslieferung erstatten wir nach Verfall 100% auf Basis des HAP.

#### **c) Außer-Vertrieb- bzw. Außer-Handel-Artikel**

Apothekenübliche Mengen dieser Artikel vergüten wir zu 100 % auf Basis HAP nach Ablauf der gesetzlichen Abverkaufsfrist. Nutzen Sie bitte diese Abverkaufsfrist.

#### **d) Qualitätsbeanstandungen**

Bei festgestellten Qualitätsmängeln erfolgt selbstverständlich eine Vergütung zu 100 % auf Basis des HAP sowie eine Erstattung des Porto.

#### **e) Falschbestellung**

Bei Falschlieferrung und Rücksendung innerhalb von 14 Tagen nach Auslieferung in unversehrter, verkaufsfähiger Originalverpackung (d.h. weder aus Datenbank ausgelesen („abgegeben“), noch Originalitätsverschluss beschädigt) und schriftlicher Bestätigung der ordnungsgemäßer Lagerung erstatten wir 100% auf Basis des HAP.

### **2. Rückruf**

Die Erstattung erfolgt zu 100% auf Basis des HAP.

---

Die Rücksendung erfolgt an:

INFECTOPHARM Arzneimittel und Consilium GmbH  
Retourenstelle  
Lise-Meitner-Str. 5-9  
64646 Heppenheim

Für Rückfragen erreichen Sie uns unter der Service-Nr. 06252/ 95 76 00 (Fax: 06252/ 95 88 88),  
E-Mail: [angebote@infectopharm.com](mailto:angebote@infectopharm.com)

\*ab dem 01.01.2021 gilt die allgemeine Retourenregelung für klinikversorgende Apotheken und Klinikapotheken in Deutschland

## Retouren-Rücksendebeleg

Die Rücksendung erfolgt an:

INFECTOPHARM Arzneimittel und Consilium GmbH  
Retourenstelle  
Lise-Meitner-Str. 5-9  
64646 Heppenheim

Retouren-Rücksendebeleg für klinikversorgende Apotheken und Klinikapotheken in Deutschland  
(Bitte zusammen mit der Ware einsenden.)

Unter Bezug auf die geltende Retourenregelung sende ich folgende Produkte zurück:

Stück	PZN	Präparat/Wirkstärke/ Darreichungsform	Packungsgröße	Grund*	Verfall	Charge

\*Gründe:

**a.V.** = außer Vertrieb, **V** = Verfall, **R** = Rückruf, **QM** = Qualitätsmangel,  
**F** = Falschbestellung, **W** = Ware mit kurzer Restlaufzeit

Unter Bezug auf die geltende Retourenregelung bestätige ich hiermit,  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

dass die retournierten Arzneimittel seit der Lieferung ordnungsgemäß gelagert  
und gehandhabt worden sind und insbesondere unseren Verantwortungsbereich  
nicht verlassen haben.

dass sich die retournierten Arzneimittel in den Originalverpackungen befinden  
und in ordnungsgemäßem Zustand sind.

Die Ware wurde entsprechend der einzuhaltenden Temperaturen gelagert und retourniert.

2 °C – 8 °C

10 °C – 25 °C

Ort, Datum

Firmenstempel/Unterschrift