magistraliter pharma

REKLAMAČNÍ PROTOKOL

Všechny požadované údaje vyplňte, prosím, čitelně, hůlkovým písmem.

Zákaznické číslo:	
Název lékárny:	
Ulice, Město, PSČ:	
IČ:	
E-mail:	
Telefon:	

Důvod reklamace:				
Dodací list č.:		**Ze dne:**		
Název přípravku		**Množství ks/bal**	**Šarže**	**Prodejní cena bez DPH**

Svým podpisem stvrzuji, že zboží bylo uchováváno za předepsaných skladovacích podmínek.			
Datum uplatnění reklamace:		**Jméno, příjmení, razítko, podpis:**	

Lékárna Pharmacia - Magistraliter pharma, U lékárny 598, 156 00 Praha 5, IČ: 67356486
Telefon: +420 273 130 881, Mobil: +420 730 870 791, e-mail: info@magistraliterpharma.cz