

Formular de solicitare retur produs

Tip produs:

- ☐ Medicament eliberat pe bază de rețetă (RX)
- ☐ Medicament fără rețetă (OTC)
- ☐ Dispozitiv medical
- ☐ Supliment alimentar / produs parafarmaceutic
- ☐ Alt tip de produs (specificați în observații)

Farmacia Crisia din care s-a achiziționat:

- ☐ Mihai Bravu (Sector 3)
- ☐ Calea Dorobanților (Sector 1)

Produsul achiziționat necesită păstrare la o temperatură controlată:

- ☐ 2-8°C
- ☐ 8-15°C
- ☐ 15-25°C

Alegeți motivul returului (bifați o singură opțiune):

- ☐ Ambalaj deteriorat
- ☐ Produs expirat
- ☐ Concentrație diferită față de cea prescrisă
- ☐ Formă farmaceutică diferită față de rețetă
- ☐ Alt motiv (se completează mai jos)

Documente anexate

- ☐ Bon fiscal sau chitanță POS
- ☐ Certificat de garanție (pentru aparate medicale)
- ☐ Dovezi păstrare temperatură controlată (dacă e cazul)
- ☐ Alte documente relevante: _____

Observații (max. 100 caractere):

.....
.....

Denumire produs(e):

.....
.....

Data completării:

Nume pacient:

Semnătură pacient:

Pentru mai multe detalii privind politica de retur, accesați:

👉 www.farmaciacrisia.ro/politica-de-retur

IMPORTANT! Conform OUG 34/2014 și reglementărilor ANMDMR, produsele farmaceutice achiziționate care necesită condiții de păstrare la temperatură controlată (2-8 °C) nu pot fi returnate, din motive de siguranță și integritate a lanțului termic.

**Echipa Crisia vă mulțumește pentru încredere! Facem tot posibilul pentru a analiza și răspunde solicitării dvs. în termen de minim 48 de ore lucrătoare de la primirea formularului completat.*