



Pfizer İlaçları Ltd. Şti.
Muallim Naci Cd. No 55, 34347
Ortaköy, İstanbul
Fax: 212 310 70 80
Tel: 212 310 70 00

Ecza Depoları İçin Geçerli Ürün Geri Toplama Formu

Ecza Deposu Bilgisi

Ecza Deposu İsmi :
Depo'nun Bulunduğu İl :

Geri Çekilen Ürün Var mı : EVET HAYIR

Geri Çekilen Ürünün Alındığı Eczane ve/veya Hastane:

Geri Çekilen Seri No	Eczane Adı / İli – Hastane Adı / İli	Geri Çekilen Ürün Miktarı
G94884		
G94884		
G94884		
G94884		
G94884		
G94884		
G94884		
G94884		

Tablo satır sayısı yeterli gelmez ise ayrı olarak raporlanabilir.

Bildirimi Yapan Kişi ve Ürün Bilgisi

Adı, Soyadı :

Geri Çekme Kapsamında Pfizer'e İade Edilen Ürün Adı :

Geri Çekme Kapsamında Pfizer'e İade Edilen Ürün Seri Bilgisi :

Geri Çekme Kapsamında Pfizer'e İade Edilen Toplam Ürün Adedi :

Yukarıda bilgisi verilen ürünler geri çekme işlemi kapsamında Pfizer Mümessil Ecza Deposuna iade edilmiştir.

Ad, Soyad /İmza:

Kaşe:

İletişim Bilgisi:

Bu form ecza deposu yetkilisi tarafından doldurulacaktır.