

Retur till huvudlager av pump för enteral nutrition

Enhet:	Datum:
Kontaktperson:	
Telefon:	
Epost:	
Rsid (inom Region Skåne):	

ID-nummer.	Benämning

Orsak till retur:

Behovet upphört hos patient

Felbeställning/Felleverans, oanvänd pump

Fel på produkten, beskriv felet nedan (**om bara laddare returneras, ange pumpens ID-nummer ovan**)

Felbeskrivning:

Övrig info:

Pumpen ska återlämnas väl rengjord. Använd en fuktig svamp eller trasa och rengör med tvål och varmt vatten.

Pumpen ska returneras komplett, med laddningssladd och hållare.

Inom Region Skåne går det att skicka med internpost. Ange adress "Hjälpmedel Skåne, Teknikvägen 3, 245 34 Staffanstorp".

Personal ej anställd inom Region Skåne kan beställa retursedel genom att skicka epost till hjalpmedelkundtjanst@skane.se (vår kundtjänst) och ange **vad** som ska skickas, **vikt** (Compat Ella inkl emballage väger ungefär 2 kg) samt **från vilken adress** ni tänker skicka det. Skriv ut och bifoga denna blankett till själva pumpen när ni skickar in den.

Välj alltid Företagspaket när ni skickar tillbaka pumpen (inte postpaket).