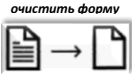


ФОРМА ЗАПРОСА НА ОБМЕН ПРОДУКЦИИ

Заполняется представителем заказчика

Наименование организации:	Дата заполнения:	
Адрес пункта продажи и контактный телефон:		

Код	Описание причины обмена:	Код	Описание причины обмена:
А	Ошибка отдела Клиентского Сервиса J&J при обработке заказа	Г	Медицинская жалоба от конечного пользователя <i>(клинические симптомы, побочные эффекты, дайте подробное описание в поле «Комментарий»)</i>
Б	Ошибка заказчика при размещении заказа		
В	Жалоба на качество продукции от конечного пользователя <i>(Механические дефекты продукта, упаковки, этикетки, др. Опишите в поле «Комментарий»)</i>	Д	Страхование при подборе торических и мультифокальных линз <i>(Опишите причину возврата линз в поле «Комментарий»)</i>

ИНФОРМАЦИЯ ПО ПРОДУКТАМ НА ОБМЕН*

№	код	Описание продукта на возврат в J&J		Описание продукта на обмен заказчику						
		Наименование продукта, кол-во в упаковке	Кол-во упаковок	Наименование продукта, кол-во в упаковке	Баровая кривизна	Оптический шаг	Центрир	Ось	Аннизация	Кол-во упаковок
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Комментарий (указать соответствующий номер строки из таблицы выше)

* при обмене большого количества можно пользоваться стандартной формой заказа

Ф.И.О. представителя заказчика, подпись:

*Заполняется сотрудником J&J**

Номер заказчика в ERP SAP : _____

Подтверждение соответствия критериям качества*:
 Y - ДА; X - НЕТ; Ч - часть упаковок соответствует, часть не соответствует

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Соответствие критериям по каталогу дефектов MKTG-VWA-EMEA-RU-DC-0005	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Соответствие критериям по остаточным срокам годности MKTG-EMEA-RU-DC-0008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Товар без подозрения на контрафакт	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Товарный стикер нанесен в соответствии с MKTG-VWA-EMEA-RU-DC-0001**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Не применимо для категорий обменов с кодами причин В, Г и Д. Оставить поля пустыми в случае отсутствия запроса на обмен по данным причинам
 В случае частичного соответствия указать комментарии ниже, включая количества несоответствующих упаковок
 Продукты, не соответствующие критериям приемлемости необходимо принимать в карантин
 ** На упаковку может быть нанесена более старая версия товарного стикера, чем указано в [MKTG-VWA-EMEA-RU-DC-0001](#)

Комментарий к обмену (к комментарию указать соответствующий номер строки из таблицы выше, указать, при наличии, внутренний номер жалобы по информации от сотрудников отдела Клиентского сервиса. При необходимости, указать комментарии по результатам оценки качества. Отметить Н\П если не применимо):

Н\П

Ф.И.О. сотрудника J&J, подпись, дата проведения обмена (ДДММГГГГ):

*ВНИМАНИЕ: При получении запроса на обмен по причинам с кодами В и Г необходимо незамедлительно направить копию данной формы в отдел Клиентского сервиса