

### 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

Felbeskrivning: \_\_\_\_\_

Övrig info:
-------------

Inom Region Skåne går det att skicka med internpost. Ange adress "Hjälpmedel Skåne, Verkstadsvägen 13, Staffanstorp".

Personal ej anställd inom Region Skåne kan beställa retursedel genom att skicka epost till [hjalpmedelkundtjanst@skane.se](mailto: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).