New Jobskin® Premium

Vertrieb durch TRICON med

Reklamationsformular

Medigarments Ltd®
DESIGNED AROUND YOU

Einzelheiten der Bestellung

Datum: _____ Bestell-Nr.: _____
Patienten-Nr.: _____
Patientenname oder Initialen: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon-Nr.: _____
E-Mail: _____
Klinik/Praxis: _____
Lieferadresse: _____

_____

_____

_____

_____ Postleitzahl: _____

BITTE BEACHTEN: Versorgungen nur sauber gewaschen zurücksenden. Verschmutzte Versorgungen können wir nicht annehmen.

Hinweise

Reklamation

Wenn Sie Ihre Versorgung im Rahmen einer Reklamation zur Prüfung zurücksenden oder Bilder zur Prüfung bereitstellen, machen Sie bitte unten vollständige Angaben.

☐ Zur Prüfung zurückgesandt ☐ Bilder bereitgestellt

Bitte hier erläutern:

Wenn alle zutreffenden Felder ausgefüllt sind, klicken Sie bitte auf: massversorgung@triconmed.de, um Ihr elektronisches Bestellformular per E-Mail zu versenden

Bitte laden Sie Ihre elektronischen Formulare direkt von unserer Website herunter – https://www.triconmed.de/downloadbereich/

© 2026 Medigarments Ltd. Jobskin® ist eine eingetragene Marke von Medigarments Ltd®.