### 1. Portal SALUS Reklamacje znajduje się pod adresem: https://gamma.salusint.com.pl/webclaims

#### 2. Strona główna

Umożliwia:

- przejście do logowania jeśli już posiadamy konto (Zaloguj)
- rejestrację nowego użytkownika (Zarejestruj)
- wyświetlenie plików pomocy (Pomoc)
- wyświetlenie danych kontaktowych Działu Reklamacji (Kontakt)

Settings × SALUS Reklamacje × +	⇒ _ □ ×
< > C BB (Decalhost/WebClaims/	$\heartsuit \diamond \heartsuit$
Start Pomoc Kontakt Zasady	Zarejestruj Zaloguj
Salus Reklamacje	
Faktury         Reklamacje	

#### 3. Rejestracja nowego użytkownika

W celu zarejestrowania nowego użytkownika należy:

- uzgodnić z Działem Reklamacji Salus International Sp. z o.o. korespondencyjny adres email do przesyłania powiadomień
- uzyskać (potwierdzić) numer Odbiorcy w systemie FAH firmy Salus (nr odbiorcy jest uwidoczniony na fakturach)
- wykonać Rejestrację nowego konta klikając link "Zarejestruj"

🗅 SALUS Reklamacje 🗙 +							-		×
$\leftarrow$ $\rightarrow$ O $\triangle$ https://gamma.salusint.com.pl/W	/ebClaims/Account/R	/Register		€	妗	≴	伷	۲	
Start Pomoc S**** S**** S**** S****	Kontakt Zasady	y		Zarej	estruj	Zalog	juj		
Rejestracja nowego ko Utwórz nowe konto.	onta.								
Odbiorca									
Hasio									
Potwierdź hasło									
Zarejestruj									

Wybrane hasło powinno spełniać następujące warunki na silne hasło:

- 8-12 znaków
- co najmniej jedna duża
- co najmniej jedna mała litera
- co najmniej jedna cyfra
- co najmniej jeden znak specjalny

🗋 SALUS Reklamacje x +	x c
← → 🕐 🔒 https://gamma.salusint.com.pl/WebClaims/Account/R �、 ☆ 🗯 🖻 🔮	
Start Pomoc Kontakt Zasady Zarejestruj Zalogu	ij
Potwierdzanie założenia konta : 2020-05-29 16:50:35 Wysłano email z linkiem umożliwiającym potwierdzenie rejestracji konta. Proszę sprawdzić swoją pocztę i potwierdzić adress email swojego konta w czasie do 3 godzin.	
↓ ↓ → Potwierdzenie założenia konta w systemie SALUS Reklamacje - Wiadomość (HTML)	
Plik       Wiadomość       Q       Powiedz mi, co chcesz zrobić         Plik       Q       Odpowiedz       Prace       Q       Oznacz jako nieprzeczytane       Q       Prace         Q       Odpowiedz       Wiadomość       Q       Do kierownika       Przenieś       Przenieś       Przenieś       Przenieś       Przenieś       Przenieś       Przenieś       Powię         Usuwanie       Odpowiadanie       Szybkie kroki       Szybkie kroki       Przenoszenie       Znaczniki       Powięks	ksz zenie 🔺
powiadomienia@salusint.com.pl modest.maj@gmail.com	16:51
Potwierdzenie założenia konta w systemie SALUS Reklamacje	~
Proszę potwierdzić otrzymanie emaila kliknięciem poniższego linku: <u>link</u> Albo skopiuj następujący link w okienko przegladarki: <u>https://gamma.salusint.com.pl/WebClaims/Account/ConfirmEmail?userId=bacbea58-791f-486f-b96f-</u> <u>d4f8479a9165&amp;code=8IHEzoamkDP1Ym1fdkOEVs%2BjUMow7SZRCamq4D68oVBDURx4moB8eHpj%2FRNSVUDevCLjdwds6thw%2BxP3iUfmq8Elp</u> <u>2Fy300AVNV6c5R%2BOSIZB385FrGYvX8eiHyMbPjsTELBqE9edAtSDIO2IR3bEzGb2stfZBxXHNRE6C66fWsy%2Ff%2B0722%2B%2BJgp7H%2FAV12</u>	▲ Igx%
Salus International Sp. z o.o. ul.Pułaskiego 9, 40-273 Katowice NIP: 634-012-54-42 • Regon: 271059470 • Kapitał zakładowy: 111 000 zł KRS 0000143136, Sąd Rejonowy w Katowicach / Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego	

Instrukcja FAH

	SALUS Reklamacje × +		-		×
Start Pomoc Kontakt Zasady       Zarejestruj Zaloguj         Start Pomoc Kontakt Zasady       Zarejestruj Zaloguj    Potwierdzenie wiadomości email. Dziękujemy za potweirdzenie wiadomości email. Prosimy Kliknij tutaj aby się zalogować	$\leftarrow$ $\rightarrow$ O $\triangle$ https://gamma.salusint.com.pl/WebClaims/Account/ConfirmEmail? $\stackrel{\circ}{\sim}$ $\stackrel{\circ}{\prec}$	չ⊨	Ē		
Potwierdzenie wiadomości email. Dziękujemy za potweirdzenie wiadomości email. Prosimy Kliknij tutaj aby się załogować	Start Pomoc Kontakt Zasady	Za	rejestruj	Zalogu	
	Potwierdzenie wiadomości email. Dziękujemy za potweirdzenie wiadomości email. Prosimy Kliknij tutaj aby się zalogować				

#### 4. Logowanie na stronie:

Odbiorca (miejsce dostawy) :

należy wpisać numer Odbiorcy, zarejestrowany w systemie: FAH

🚺 Menu 🛛 🗱 Settings	× SALUS Reklamacje × SALUS Reklamacje × +		<b>₹</b> –		$\times$
< > C = B 🗍 localh	ost/WebClaims/Account/Login			₽⊳	$\bigcirc$
5 **** * * * * Z************************	Start Pomoc Kontakt Zasady	Zarejestruj	Zaloguj		
Logowanie. W celu zalogowani po uzgodnieniu z E Odbiorca	a należy podać numer odbiorcy w systemie firmy SALUS zriałem Reklamacji korespondencyjnego adresu email stosowany do przesyłania powiadomień				
Hasio	Log in				
Zarejestruj jako nowego	użytkownika				
Zapmoniałeś hasła? Uży	rj tego linku aby odzyskać				
Aplikacja używa pli Zalogowanie się oz	ków cookies w celu zapewnienia jej poprawnego działania. znacza zgodę na używanie plików cookies.				
<u> </u>					

Hasło: wpisać własne, indywidualne hasło.

Wymagania dla haseł: 8-12 znaków (małe i duże litery, cyfry, znaki specjalne:!@#\$)

Każdy Kontrahent = jedno miejsce dostawy - może posiadać jeden login oraz jedno hasło.

Instrukcja odzyskiwania hasła: należy posłużyć się linkiem/

Start P	omoc Kontakt	Zarejestruj	Zaloguj
Logowanie. W celu zalogowania należy po po uzgodnieniu z Działem Rek Odbiorca Hasio Log in Zarejestruj jako nowego użytkownika Zapmoniałeś hasła? Użyj tego linku aby Aplikacja używa plików cookie Zalogowanie się oznacza zgod	tać numer odbiorcy w systemie firmy SALUS lamacji korespondencyjnego adresu email stosowany	<sup>,</sup> do przesyłania powładomień	

Zostanie uruchomiona procedura odzyskiwania hasła, gdzie po wpisaniu numeru Odbiorcy, należy kliknąć przycisk "Wyślij email" z odzyskiwaniem hasła.

State	irt Pomoc Kontakt	Zarejestruj Zaloguj
Odzyskiwanie Twój adres email zareje:	zapomnianego hasła. strowany w systemie.	
Odbiorca	Wyślij Email z Linkiem do odzyskania hasła	



W otrzymanym emailu należy kliknąć nadesłany link:



W wyświetlonym formularzu wpisać nr odbiorcy oraz dwa razy hasło (spełniające wymogi co do długości i rodzaju znaków):

	Ode 🖙 Tłur 🔤 int3	🖸 stur 🎦 Win 🧟 WS-	O (.NE ≧ C# - ≧ C# -	> + ~ -
$\leftarrow$ $ ightarrow$ $\circlearrowright$ $\bigcirc$ loca	alhost/WebClaims/Account/Res	setPassword?userId=49901f95-a3	32d-430e-b7b0-1e487f19a280&code=	=pb1 🛄 🛠 🖆 🛝
Star Star Star Star Star Star Star	† Pomoc Kontakt			Zarejestruj Zaloguj
Resetowanie h Zresetuj swoje hasło.	asła.			
Odbiorca				
Hasio				
Tuato				
Potwierdź hasło				
	Reset			

Kliknięcie przycisku "Reset" spowoduje ustawienie nowego hasła dla odbiorcy.

# 5. Strona główna :

### Wybór opcji "Faktury"



Manuel Mt Cattings				
Menu Settings	ALOS Retiamacje			
< > C == @	localhost/WebClaims/FakturaPozycjas			
	Start Pomoc Konlakt Zasady ♥ ★ ★ ★ ★	ODBIOR	CA: 33 e-mail: modest.maj@gmail.com	Wyłoguj
<pre></pre>	z dokument, ktorego doty	czy reklamacja.		
Faktur <sub>Szukaj</sub>	y odbiorcy numer 33 za c search Szukaj numeru fa	okres: 600 dni		
Faktur Szukaj	y odbiorcy numer 33 za c search Szukaj numeru fa	okres: 600 dni <sup>ktury</sup>		
Faktur Szukaj Numer faktu 376543/06/1	y odbiorcy numer 33 za c search Szukaj numeru fa	bkres: 600 dni ktury Data faktury   2017-06-10	Wybierz	
Faktur Szukaj Numer faktu 376543/06/1 374734/06/1	y odbiorcy numer 33 za c search Szukaj numeru fa rry 7	bkres: 600 dni ktury Data faktury ▼ 2017-06-10 2017-06-09	Wybierz Wybierz	
Faktur Szukaj Numer faktu 376543/06/1 374734/06/1 373917/06/1	y odbiorcy numer 33 za c search Szukaj numeru fa iry 7 7 7	Data faktury ▼ 2017-06-10 2017-06-09 2017-06-09	Wybierz Wybierz Wybierz	
Faktur Szukaj Numer faktu 376543/06/1 373917/06/1 37332/06/1	y odbiorcy numer 33 za c search Szukaj numeru fa ry 7 7 7 7	Data faktury ▼           2017-06-10           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09	Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz	
Faktur Szukaj Numer faktu 376543/06/1 373917/06/1 37332/06/1 371316/06/1	y odbiorcy numer 33 za c search Szukaj numeru fa rry 7 7 7 7 7 7	Data faktury ▼           2017-06-10           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09	Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz	
Faktur Szukaj Numer faktu 376543/06/1 373917/06/1 373312/06/1 371316/06/1 372168/06/1	y odbiorcy numer 33 za c search Szukaj numeru fa ry 7 7 7 7 7 7 7 7 7	Data faktury ▼           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-08           2017-06-08	Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz	
Numer faktu           376543/06/1           3773917/06/1           373332/06/1           371316/06/1           372168/06/1           372168/06/1           370065/06/1	y odbiorcy numer 33 za c search Szukaj numeru fa rry 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	Data faktury         ▼           2017-06-10         2017-06-09           2017-06-09         2017-06-09           2017-06-09         2017-06-08           2017-06-08         2017-06-08           2017-06-08         2017-06-08           2017-06-08         2017-06-08	Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz Wybierz	
Faktur Szukaj Numer faktu 376543/06/1 37332/06/1 37332/06/1 371316/06/1 372168/06/1 37065/06/1 370065/06/1 368204/06/1	y odbiorcy numer 33 za c search Szukaj numeru fa ry 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	Data faktury         ▼           2017-06-10         2017-06-09           2017-06-09         2017-06-09           2017-06-08         2017-06-08           2017-06-08         2017-06-08           2017-06-08         2017-06-08           2017-06-07         2017-06-07	Wybierz	
Faktur Szukaj Numer faktu 376543/06/1 373917/06/1 37332/06/1 371316/06/1 372168/06/1 3706559/06/1 366204/06/1 366599/06/1	y odbiorcy numer 33 za c search Szukaj numeru fa rry 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	Data faktury ▼           2017-06-10           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-09           2017-06-08           2017-06-08           2017-06-08           2017-06-07           2017-06-07	Wybierz           Wybierz	

6. Wybór numeru dokumentu z listy za okres ostatnich dni lub poprzez wpisanie numeru dokumentu oraz wciśnięcia przycisku o nazwie "Szukaj numeru faktury".

Zgłoszenie reklamacyjne jest możliwe dla jednej pozycji na jednej fakturze ! Każda pozycja reklamowana jest nowym zgłoszeniem, powtórzyć:

- od pkt. 7 dla produktu z tego samego dokumentu;
- od pkt. 6 dla produktów z innego dokumentu.
- 7. Wybór pozycji z faktury.

🔾 Menu 🗱 Settings 🛛 🗡 S	SALUS Reklamacje	×	SALUS Reklamacje	$\times$   +	<u>⊸</u> –	
く 〉 C 器 ④ localhost/WebClait	kturaPozycjas/Pol	kazPozycjeFa	iktury			$\wp \triangleright \heartsuit$
Start Pomoc	takt Zasad	y		ODBIORCA: 33 e-mail: modest.maj@gmail.com	Wyloguj	
<< Z powrotem						
Wybierz pozycję faktury 37 której dotyczy reklamacja:	73917/06/17 z	dnia.	17-06-09,			
Wybierz pozycję faktury 37 której dotyczy reklamacja: Poz Nazwa produktu	73917/06/17 z ilość Numer seryjny	dnia.	17-06-09,			
Wybierz pozycję faktury 37 której dotyczy reklamacja: Poz Nazwa produktu 1 Glosal spray na suche gardło 25ml	73917/06/17 z ilość Numer seryjny 6 G17	dnia. data ważnośc 2019-02-28	17-06-09,			
Wybierz pozycję faktury 37 której dotyczy reklamacja: Poz Nazwa produktu 1 Glosal spray na suche gardło 25ml 2 Nebu-Dose hipertonic x 30amp.d/inhala	73917/06/17 z ilość Numer seryjny 6 G17 cji 10 U421S	dnia.	7-06-09, zgrue reklamację Zgłoś reklamację			
Wybierz pozycję faktury 37 której dotyczy reklamacja: Poz Nazwa produktu 1 Glosal spray na suche gardło 25ml 2 Netu-Dose hipertonic x 30amp d/inhalar 3 Thionery 600 x 30tabl powł.	73917/06/17 z ilość Numer seryjny 6 G17 cji 10 U421S 1 1124800200	dnia. / data ważność 2019-02-28 2019-05-31 2019-02-28	17-06-09, zgo- reklamację Zgłoś reklamację Zgłoś reklamację			
Wybierz pozycję faktury 37 której dotyczy reklamacja: Poz Nazwa produktu 1 Glosal spray na suche gardio 25ml 2 Nebu-Dose hipertonic x 30amp.d/inhalau 3 Thionerv 600 x 30tabl.powl.	73917/06/17 z ilość Numer seryjny 6 G17 cji 10 U421S 1 1124800200 10 1124800200	data ważność 2019-02-28 2019-05-31 2019-02-28 2019-02-28	17-06-09, 2guó reklamacje Zgłoś reklamacje Zgłoś reklamacje			
Wybierz pozycję faktury 37           której dotyczy reklamacja:           Poz Nazwa produktu           1         Glosał spray na suche gardło 25ml           2         Nebu-Dose hipertonic x 30amp.d/inhalar           3         Thionerv 600 x 30tabl.powl.           4         Thionerv 600 x 30tabl.powl.           5         Urydynox x 30 kaps.	Iość         Numer seryjny           6         G17           cji 10         U421S           1         1124800200           10         1124800200           5         1118670100	dnia. 2019-02-28 2019-02-28 2019-05-31 2019-02-28 2019-02-28 2019-02-28 2018-10-31	17-06-09, Zgloś reklamację Zgloś reklamację Zgloś reklamację Zgloś reklamację			
Wybierz pozycję faktury 37 której dotyczy reklamacja: Poz Nazwa produktu 1 Glosal spray na suche gardło 25ml 2 Nebu-Dose hipertonic x 30amp.d/inhalar 3 Thionery 600 x 30tabl.powl. 4 Thionery 600 x 30tabl.powl. 5 Urydynox x 30 kaps.	73917/06/17 z ilość Numer seryjny 6 G17 cji 10 U421S 1 1124800200 10 1124800200 5 1118670100	dnia. 2019-02-28 2019-05-31 2019-02-28 2019-02-28 2019-02-28 2019-02-28 2018-10-31	7-06-09, Zgłoś rekłamację Zgłoś rekłamację Zgłoś rekłamację Zgłoś rekłamację			
Wybierz pozycję faktury 37           której dotyczy reklamacja:           Poz Nazwa produktu           1         Glosal spray na suche gardło 25ml           2         Nebu-Dose hipertonic x 30amp d/inhalar           3         Thionerv 600 x 30tabl powl.           4         Thionerv 600 x 30tabl powl.           5         Urydynox x 30 kaps.	73917/06/17 z ilość Numer seryjny 6 G17 cji 10 U421S 1 1124800200 10 1124800200 5 1118670100	dnia. 2019-02-28 2019-05-31 2019-02-28 2019-02-28 2019-02-28 2019-02-28 2018-10-31	7-06-09, Zgłoś reklamację Zgłoś reklamację Zgłoś reklamację Zgłoś reklamację			
Wybierz pozycję faktury 37         której dotyczy reklamacja:         Poz Nazwa produktu         1       Glosal spray na suche gardio 25ml         2       Nebu-Dose hipertonic x 30amp. d/inhalau         3       Thionerv 600 x 30tabl.powl.         4       Thionerv 600 x 30tabl.powl.         5       Urydynox x 30 kaps.	73917/06/17 z ilość Numer seryjny 6 G17 cji 10 U421S 1 1124800200 10 1124800200 5 1118670100	dnia. 2019-02-28 2019-05-31 2019-02-28 2019-02-28 2019-02-28 2018-10-31	17-06-09, 2gus reklamację Zgłoś reklamację Zgłoś reklamację Zgłoś reklamację			
Wybierz pozycję faktury 37 której dotyczy reklamacja: Poz Nazwa produktu 1 Glosal spray na suche gardio 25ml 2 Nebu-Dose hipertonic x 30amp.d/inhalad 3 Thionerv 600 x 30tabl.powl. 4 Thionerv 600 x 30tabl.powl. 5 Urydynox x 30 kaps.	73917/06/17 z ilość Numer seryjny 6 G17 701 U421S 1 1124800200 10 1124800200 5 1118570100	dnia. 2019-02-28 2019-02-28 2019-02-28 2019-02-28 2019-02-28 2018-10-31	zgo rekamacje Zgloš rekamacje Zgloš rekamacje Zgloš rekamacje Zgloš rekamacje			

Należy wybrać reklamowaną pozycję i kliknąć link "Zgłoś reklamację" w wierszu danej pozycji dokumentu: nastąpi otwarcie formularza w nowym oknie przeglądarki

Rezygnacja z wprowadzania zgłoszenia reklamacji polega po prostu na zamknięciu okna przeglądarki zamiast naciśnięcia przycisku "Utwórz zgłoszenie"

×1						
2						
wej reklamacji						
!!! Dia tej poz	ycji z tej taktury b	yły już zgłas	szane nas	stępujące rek	lamacje:	
Zgłoszona	2018-07-21 16:21:00	Produkt uszkoda	tony	373917/06/17	1	
cii		do Eaktury	/ Pozvcii:			
2019-01-08 17:39		do r undry	r ozyoji.			
Wybierz przyczyne reklama		Numer faktury	373917/06/17			
wybierz przyczynę reklamat	ii 🌲	Nr poz.	1			
	<i>li</i>	Data faktury	2017-06-09			
		ilosc	6			
		Nazwa handlowa	Glosal spray na	suche gardło 25ml		
		Seria	G17			
		Data	2019-02-28			
		Walloser				
	wej reklamacji III DIa tej pozy Status Zgłoszona Cji 2019-01-08 17:39 Wybierz przyczynę reklamac	wej reklamacji  III Dla tej pozycji z tej faktury b  Status Data zgłoszenia Zgłoszona 2018-07-21 16:21:00  Cji  Wybierz przyczynę reklamacji	wej reklamacji III Dla tej pozycji z tej faktury były już zgłas Zgłoszona 2018-07-21 16:21:00 Produkt uszkodz cji co Faktury 2019-01-08 17:39 Wybierz przyczynę reklamacji v My poz. Data faktury ilosc Nazwa handłowa Seria Data ważności	wej reklamacji III Dla tej pozycji z tej faktury były już zgłaszane nas Status Data zgłoszenia Powod reklamacji Zgłoszona 2018-07-21 16:21:00 Produkt uszkodzony cji co Faktury / Pozycji: C019-01-08 17:39 Numer atkury Vybierz przyczynę reklamacji  Numer faktury I 2017-06-09 faktury Glosal spray na handlowa Seria G17 Data vażności	wej reklamacji III Dla tej pozycji z tej faktury były już zgłaszane następujące reklamacji Status Data zgłoszenia Powod reklamacji Numer faktury Zgłoszona 2018-07-21 16:21:00 Produkt uszkodzony 373917/06/17 cji Cdo Faktury / Pozycji: Numer faktury Nr poz. 1 Cdo Faktury / Pozycji: Data 2017-06-09 Cdo Faktury / Cdo Faktury Cdo Faktury / Cdo Faktury Cdo Faktury / Pozycji: Cdo Faktury / Pozy	vej reklamacji III Dla tej pozycji z tej faktury były już zgłaszane następujące reklamacje: Vinner faktury       Numer faktury       Nitóś rekl.         żgłoszona       2018-07-21 16.21.00       Produkł uszkodzory       373917/06/17         cji       do Faktury / Pozycji:         Wybierz przyczynę reklamacji       Numer faktury       373917/06/17         Wybierz przyczynę reklamacji       Numer faktury       373917/06/17         Wybierz przyczynę reklamacji       Numer faktury       2017-06-09         Bata       2017-06-09       1         Bata       2017-06-09       6         Seria       G17       Bata         Seria       G17       Data         Bata       2019-02-28       2019-02-28

#### 8. Wybór przyczyny reklamacji:

SPL 0		Kontakt Zasady		ODBIORC4	A: 33 e-mail: modest.m	aj@gmail.com Wyloguj
***	* *					
Z * * * *	* T					
Zgłoszenie r	nowej reklamacji					
UWAG	A!!! Dia tej pozyo	cji z tej faktury k	były już zgłas	szane naste	ępujące reł	(lamacje:
Nr reklamacji	Status	Data zgłoszenia	Powod reklam	acji	Numer faktury	llość rekl.
1	Zgłoszona	2018-07-21 16:21:00	Produkt uszkod	zony	373917/06/17	1
Dane reklar	nacji		do Faktury	/ Pozycji:		
Data	2019-01-08 17:39					
zgłoszenia			Numer	373917/06/17		
Przyczyna reklamacji	Wybierz przyczynę reklamacji	~	laktury			1
Opis	Nadwyżka Brak w dostawie		Nr poz.	1		]
reklamacji	Błędnie zrealizowane zamówi Nieodnowiednia cena	enie	Data faktury	2017-06-09		
	Produkt uszkodzony Reklamacja jakościowa		itere	0		1
llość reklamowana	Niezgodna seria		llosc	0		J
	Wycofanie z obrotu Brak w opakowaniu		Nazwa handlowa	Glosal spray na suc	he gardło 25ml	
Osoba zgłaszająca	Produkt sfałszowany Zwrot towaru		Seria	G17		1
	Inny			0		) n
			Data ważności	2019-02-28		

Tabela zawierająca definicje przyczyn reklamacji.

PRZYCZYNA REKLAMACJI	DEFINICJA				
NADWYŻKA TOWARU	Ilość towaru wydana w większej ilości niż wskazano na fakturze lub wydano inny towar, którego nie ujęto w fakturze sprzedaży (wada dystrybucyjna)				
BRAK W DOSTAWIE	Całkowity lub częściowy brak produktu w stosunku do ilości znajdujących w dokumentach dostawy(wada dystrybucyjna)				
NIZEGODNOŚĆ TOWARU Z FAKTURĄ (ZAMIANA)	Z magazynu wydano inne produkty niż na fakturze (zamiana), (wada dystrybucyjna)				
ZWROT TOWARU Z POWODU KRÓTKIEJ DATY WAŻNOŚCI	Zwrot produktów, zbyt krótka data ważności (wada dystrybucyjna) Zwrot towaru przeterminowanego(wada jakościowa)				
NIEODPOWIEDNIA CENA	Zafakturowane produkty posiadają inne ceny niż zawarte w umowach, także ustnych(wada dystrybucyjna) Zafakturowane produkty posiadają nieprawidłowe ceny urzędowe (wada dystrybucyjna) Zafakturowane produkty posiadają inne ceny niż zawarte w umowach, także ustnych(wada dystrybucyjna)				
NIEZGODNA SERIA	W trakcie dostawy stwierdzono niezgodność serii i/lub dat ważności produktów (wada dystrybucyjna) W trakcie dostawy stwierdzono niezgodność serii produktów, a wydana seria została wycofana/wstrzymana w obrocie(wada jakościowa)				
WYCOFANIE Z OBROTU	Produkt został wycofany z obrotu, seria wydana zgodnie z dokumentem dostawy (wada jakościowa)				
PRODUKT USZKODZONY	W trakcie dostawy stwierdzono uszkodzenia produktów (wada dystrybucyjna) W kartoniku(opakowaniu bezpośrednim) brak całkowity lub częściowy produktu(wada dystrybucyjna)				
BŁĘDNIE WYPISANE ZAMÓWIENIE	Zafakturowane zostały inne produkty niż zamawiane- błąd przyjmującego zamówienie (wada dystrybucyjna) Kontrahent nie składał zamówienia na dostarczone produkty (wada dystrybucyjna)				
ZWROT TOWARU	Zwrot pełnowartościowych produktów zgodnie z zasadami obowiązującymi w Salus International Sp. z o.o. lub wynikającymi z zawartych umów (wada dystrybucyjna)				
WADA JAKOŚCIOWA	W trakcie przechowywania stwierdzono/otrzymano zgłoszenie o podejrzeniu braku spełnienia wymagań jakościowych w tym niewłaściwe warunki transportu (wada-reklamacja jakościowa) Pacjent stwierdził podejrzenie braku spełnienia wymagań jakościowych (wada-reklamacja jakościowa)				
PRODUKT SFAŁSZOWANY	Każdy produkt leczniczy, który został fałszywie przedstawiony lub pochodzący z nieprawidłowego łańcucha dystrybucji				
INNE	Niezdefiniowane, nie zawierające się w ramach podanych definicji				
ZGŁASZANIE ZAMIENNOŚCI BRAKI/NADWYŻEK	W trakcie dostawy stwierdzono brak produktu oraz nadwyżkę innego asortymentu, można wtedy wykonać zgłoszenie towaru jako BRAK dotyczący asortymentu brakującego oraz wpisać dane towaru otrzymanego w nadwyżc w polu uwagi lub jako NADWYŻKĘ dotyczący asortymentu otrzymanego w nadwyżce oraz wpisać dane towaru brakującego w polu uwagi				

9. W celu zgłoszenia reklamacji muszą być wypełnione wszystkie pola dotyczące reklamacji, poza polem "Opis reklamacji", w polu tym można a w niektórych przypadkach należy wpisać dodatkowy komentarz.

> C ==	🔘   localhost/WebClaims/Reklar	macjas/Create					ρD
S A L C	Stärt Pomoc Kontakt	t Zasady		ODBIORCA: 33 e-mail	modest.maj@gr	nail.com	Wyloguj
Zgłoszenie	nowej reklamacji						
Dane reklar	nacji		do Faktury /	Pozycji:			
Data zgłoszenia	2019-01-08 17:42		Numor	272047/06/47			
Przyczyna reklamacij	Reklamacja jakościowa	~	faktury	373917/06/17			
nekiainacji			Nr poz.	2			
Opis reklamacji	ODIS	h	Data faktury	2017-06-09			
llość reklamowana	5		ilosc	10			
Texturiowand		_	Nazwa handlowa	Nebu-Dose hipertonic x 30amp	d/inhalac		
Osoba zgłaszająca	Pracownik1		Seria	U421S			
			Data ważności	2019-05-31			
	Utwórz zgłoszenie						

10. Po wypełnieniu formularza nacisnąć przycisk "Utwórz zgłoszenie". W przypadku rezygnacji z tworzenia zgłoszenia reklamacji zamykamy zakładkę przeglądarki

11. Reklamacja została zgłoszona jej status można sprawdzić w zakładce "Reklamacje" (bez konieczności ponownego logowania do systemu).



Strona umożliwia wyświetlenie wszystkich zgłoszonych reklamacji, filtrację wg statusu, wyszukanie zgłoszenia po numerze faktury bądź po numerze zgłoszenia.