

FARZEDI s.r.l.
Distribuzione Medicinali

Egregio Cliente,

la presente comunicazione ha lo scopo di illustrare le procedure per la gestione dei reclami presso la nostra azienda, al fine di garantire un servizio sempre più efficiente ed efficace. Il nostro obiettivo è offrire supporto in ogni fase del rapporto con il Cliente e ottimizzare i tempi di gestione delle segnalazioni.

Gestione reclami – Merce ricevuta danneggiata/non conforme all'ordine

I reclami devono essere inoltrati tramite e-mail all'indirizzo **customercare@farzedi.com**, allegando il Modulo B (reclami) compilato in ogni sua parte.

Al fine di consentire una corretta gestione della segnalazione, è importante che il modulo sia compilato integralmente; in caso contrario, il reclamo potrebbe non essere gestito.

Si invita a prestare particolare attenzione alle tempistiche:

i reclami devono pervenire **entro e non oltre 48 ore dalla ricezione della merce**.

Il Modulo B compilabile è allegato alla presente comunicazione.

Tutte le segnalazioni saranno valutate dall'Ufficio competente, che ne comunicherà l'esito tramite e-mail.

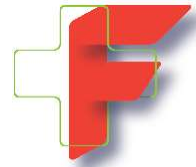
Roma, li 01.04.2026

Ufficio Reclami

FARZEDI S.r.l.

Via Tiburtina 1168 ● 00156 Roma ● Italia
Tel: 06 41 22 99 48 ● Fax: 06 41 22 52 42

Procedura riservata
esclusivamente alle
farmacie



FARZEDI s.r.l.
Distribuzione Medicinali
MODULO B (reclami)

Compilare tutti i campi della sezione dedicata al reclamo ed inviare il modulo all'indirizzo e-mail
customercare@farzedi.com

Nome Prodotto	AIC	Quantità richiesta	Quantità ricevuta	Quantità danneggiata	Num. DDT	Data DDT	Note
							_____ _____ _____
							_____ _____ _____
							_____ _____ _____
							_____ _____ _____
							_____ _____ _____
							_____ _____ _____

Dichiarazione a supporto del reclamo

Il/La Sottoscritto/a, in qualità di Direttore Tecnico / Direttore di Farmacia / Direttore Sanitario della
(Società/Farmacia/Ospedale) _____

(indirizzo e città) _____

(telefono) _____

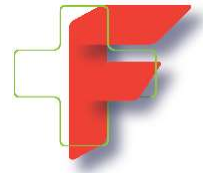
(e-mail) _____

con riferimento al reclamo presentato relativo alla merce ricevuta,

FARZEDI S.r.l.

Via Tiburtina 1168 • 00156 Roma • Italia
Tel: 06 41 22 99 48 • Fax: 06 41 22 52 42

Procedura riservata
esclusivamente alle
farmacie



FARZEDI s.r.l.
Distribuzione Medicinali

DICHIARA

che quanto segnalato nella presente richiesta corrisponde a quanto effettivamente riscontrato al momento della ricezione della merce.

Si dichiara inoltre che eventuali anomalie (quali danneggiamenti, difformità o errori) sono state rilevate al momento della consegna o entro i termini previsti.

Il sottoscritto si rende disponibile, ove necessario, a fornire ulteriore documentazione a supporto (es. materiale fotografico, riferimenti di lotto, DDT, ecc.).

Data: _____

Firma:

Timbro:

FARZEDI S.r.l.

Via Tiburtina 1168 • 00156 Roma • Italia
Tel: 06 41 22 99 48 • Fax: 06 41 22 52 42