# Annexe 10.F.2 – FICHE TECHNIQUE CLIENT SANTÉ

**Nom du Responsable Commercial FRANCE EXPRESS  :** ……………………………………………

**Agence :** ………………………………………………

**Agence départ** (si différente ou multiples) : …………………………………………………………

Tél : ……………………………………. Fax : …………………………E-mail :……………………………………

Date : ………………………….

**Agence assurant la gestion des retours :** …………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTREPRISE : ………………………………………………………**  Adresse : …………………………………………………………….………………  Tél. : ………………………………….… Fax : .………………………………….  *Pharmacien Responsable* :………………………….  **SITE EXPEDITION***:………………………………………….* Adresse : …………………………………………………………….………………  Tél. : ………………………………….… Fax : .…………………………………. *Pharmacien délégué :…………………………….. Responsable assurance qualité :……………………… Responsable service client* :…………………….. | | | |
| NATURE DES PRODUITS | | | |
| 🞏Médicaments  🞏usage humain  🞏vétérinaire  🞏Psychotropes  🞏Stupéfiants  🞏Autres | 🞏 Dispositifs Médicaux   🞏 Stériles  🞏 Non stériles | | 🞏 Produits cosmétiques  🞏 Autres |
| Comment sont identifiés les colis Santé :  **Etiquetage SANTE ou Sticker** 🞏 **Etiquetage spécifique validé DPQ** 🞏 | | | |
| ***Soumis à l’ADR (Matières Dangereuses) :*** 🞏OUI 🞏NON Dans le cas d’une réponse positive, remplir la fiche technique spécifique Matières Dangereuses.  ***Produits pondéreux :*** 🞏OUI 🞏NON ***Produits liquides :*** 🞏OUI 🞏NON ***Produits fragiles :*** 🞏OUI 🞏NON ***Emballages isothermes :*** 🞏OUI 🞏NON  **Plage de températures à laquelle le transport est soumis :** … …°C / … … °C | | | |
| **Particularités de la prestation** | | | |
| **EXPEDITION** | | ***Observations*** | |
| ***Regroupement commandes :*** 🞏 Client 🞏 Geodis | |  | |
| ***Nombre moyen de colis par expédition :*** | |  | |
| ***Seuil de palettisation :*** | | Hauteur d’1,70m maxi | |
| ***Suivi de lots :*** | |  | |
| **LIVRAISON** | |  | |
| **Prise de RV** 🞏 oui 🞏 Non | |  | |
| **Mise en livraison partielle** 🞏 oui 🞏 Non | |  | |
| **Dépalettisation** 🞏 oui 🞏 Non | |  | |

Les particularités identifiées dans la fiche technique devront être détaillées dans le cahier des charges établit entre le client et Geodis.

Signature Client : Signature Directeur d’Agence :