Meldformulier vermoedelijke bijwerking

Terug te sturen naar: Consumentendienst via e-mail naar: info@weleda.nl
of gezamelijk met het betreffende product per post naar:
Consumentendienst Weleda Benelux SE, Antwoordnr 10083, 2700 VB Zoetermeer
(frankeren is niet nodig)

Beste consument,

Het spijt ons dat u een product van Weleda niet goed heeft verdragen.

Als producent van cosmeticaproducten zijn wij verplicht een melding van vermoedelijke bijwerking te registreren. Daarom vragen we u dit formulier in te vullen en aan ons terug te bezorgen naar bovenstaande e-mail adres.
Zodra wij uw formulier en het product hebben ontvangen, storten we de waarde van het product van uw melding terug. Het spreekt vanzelf dat uw gegevens vertrouwelijk worden behandeld.

Met dank voor uw medewerking,
Weleda Consumentendienst

Mijn gegevens

Voornaam _____ ○ M ○ V
Naam _____
Straat _____ Nr _____ Bus _____
Postcode _____ Plaats _____
Tel. _____ Geboortedatum _____ - _____ - _____
E-mail _____
Rekeningnummer _____ IBAN _____ BIC _____

1 Om welk product gaat het?
Naam van het product vermeld op de verpakking _____
Chargenummer (dit is het nummer dat vermeld staat bij houdbaarheidsdatum): _____
We willen het product graag zelf nakijken. Kunt u ons dit meesturen met dit formulier?

2 In verband met de aard en de frequentie van de symptomen:
2.1. Welke symptomen heeft u?

2.2. Hoe vaak heeft u het product gebruikt, voor de symptomen optraden? _____
2.3. Hoeveel tijd verstreek er tussen het gebruik van het product en het optreden van de symptomen? _____
2.4. Hoe lang hielden de symptomen aan? _____
2.5. Hoe vaak per dag heeft u de producten gebruikt? _____
2.6. Op welke plek van het lichaam? _____
2.7. Traden de symptomen alleen op waar het product was aangebracht?
○ Ja ○ Neen, ook hier: _____

WELEDA

3 **Wat heeft u na het optreden van de eerste symptomen gedaan?**

☐ Ik ben gestopt met het product te gebruiken.

Wat gebeurde er toen met de symptomen? ○ Symptomen verdwenen ○ Bleven onveranderd ○ Werden erger

☐ Ik heb het product nog verder gebruikt.

☐ Ik heb een arts geconsulteerd.

Welke arts? _____

Wat was zijn diagnose? _____

4 **Was de verpakking van het product**

○ Nog gesloten, pas voor de eerste keer geopend bij dit gebruik?

○ Reeds een tijdje geleden geopend?

5 **Heeft u tijdens het gebruik van dit product ook andere producten gebruikt? Van Weleda of andere merken?**

○ Neen

○ Ja - Welke? _____

6 **Bent u na het aanbrengen van het product blootgesteld geweest aan de zon?**

○ Neen

○ Ja

7 **Verkeert u momenteel in bijzondere levensomstandigheden (stress, vakantie, zwangerschap, borstvoedingsperiode...)?**

○ Neen

○ Ja

8 **Zijn er voedingsmiddelen die u slecht of helemaal niet verdraagt?**

○ Neen

○ Ja - Welke? _____

9 **Gebruikt u andere producten van Weleda die geen allergische reacties vertonen?**

○ Neen

○ Ja - Welke? _____

10 **Welk product gebruikte u voordien?**

11 **Wat is uw huidtype?**

○ Droge huid

○ Normale huid

○ Gemengde huid

○ Vette huid

Datum _____ Naam _____

Weleda Benelux SE - Platinastraat 161 - 2718 SR Zoetermeer - Postbus 733 - 2700 AS Zoetermeer - T +31 79 36 31 313 - F +31 79 36 31 333 -
info@weleda.nl - www.weleda.nl - KvK te Den Haag 27013770
Weleda Benelux SE - Zoetermeer - Dochteronderneming van Weleda AG Arlesheim Zwitserland