

Retur av förpackning

Blanketten fylls i av läkemedelsansvarig person vid retur av förpackning.
Ifylld blankett ska medfölja varan till sjukhusapoteket.

Kriterier för kreditering

- indragningar
- reklamationer

Viktigt

Rekvissionsnumret är obligatoriskt för att möjliggöra en kreditering, undantag görs vid indragningar.

Blanketten returneras till vårdenhet eller motsvarande efter beslut om kreditering.

Följande vara sänds i retur till sjukhusapoteket

Varunamn	Beställningsdatum
Kvantitet	Rekvissionsnummer
Returorsak	
Vårdenhet eller motsvarande	Kundnummer
Ansvarig sjuksköterska eller motsvarande	Telefonnummer

**BESLUT**

Ansvarig handläggare på sjukhusapoteket

Datum

.....

Sjukhusapotekets beslut:

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Varan krediteras | Orsak |
| <input type="checkbox"/> Varan krediteras inte | |