

Datum:	17.03.16
Seite:	1 von 1
Gültig ab:	Siehe Deckblatt
Autorisierte Kopie Nr.:	Siehe Deckblatt
Dokumentnummer:	AA0005-V08-B04.docx
Beilage	

Rücksendung von Anbruchpackungen

(nur für Stationen AGUK-U, Chirurgie 6.2, Medizin 5.1, 6.2, 7.1 und 7.2)

Bitte schicken Sie die zu retournierenden Anbruchpackungen in einer separaten STA-Kiste zusammen mit diesem ausgefüllten Formular zurück, damit wir Ihre Retoure bearbeiten können. Bitte trennen Sie Anbruchpackungen klar von zu entsorgenden Medikamenten und ganzen Packungen.

Stationsname: _____

Stationsnummer: _____

Anzahl Anbruchpackungen: _____

Nicht für die weitere Verwendung zurück genommen werden können angebrochene Medikamente im Fall von:

- Betäubungsmitteln,
- Kühlwaren,
- Mehrdosenbehältnissen,
- flüssigen oder halbfesten Arzneimitteln (z. B. Tropfen oder Salben),
- Suppositorien,
- Patienten mitgebrachten Medikamenten,
- Packungen mit Patienten-spezifischen Angaben,
- beschädigten Packungen oder
- Medikamenten mit weniger als 3 Monate Resthaltbarkeit.

Hiermit bestätige ich, dass die mitgesendeten Anbruchpackungen auf der Station **korrekt gelagert** wurden und nicht von einem Patienten mitgebracht wurden, **sondern von der Spital-Pharmazie bezogen wurden**.

Datum: _____ Unterschrift: _____