

Erwerb und Abgabe von Lenalidomid, Pomalidomid oder Thalidomid

(T-Rezepte)
Dokumentation
gemäß § 17 Abs. 6b ApBetrO

Muster

Erwerb und Abgabe von Lenalidomid, Pomalidomid oder Thalidomid (T-Rezept)

Dokumentation gemäß § 17 Abs. 6b ApBetrO

Bezeichnung des Arzneimittels oder des Wirkstoffs

Chargenbezeichnung

Menge des Arzneimittels oder des Wirkstoffs (Zahl der Tabletten/Wirkstärke)

Erwerb

Datum des Erwerbs

Name oder Firma und Anschrift des Lieferanten

Abgabe

Datum der Abgabe

Empfänger

Name und Anschrift der Person, für die das Arzneimittel bestimmt ist*

Name und Anschrift des verschreibenden Arztes*

Versand

Datum des Versands der Durchschrift

Empfänger

Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte
- T-Register -
Kurt-Georg-Kiesinger Allee 3
53175 Bonn

Hier Kopie des T-Rezeptes einkleben oder anheften