



FORMULAR

Retouren verfallene Arzneimittel Retours des médicaments périmés

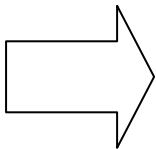
Kunden-Nr. <i>No de client:</i>	Absender <i>Expéditeur:</i>

Grundsätze:

1. Prinzipiell müssen alle nicht mehr benötigten Arzneimittel zur Weiterbearbeitung an die APot zurückgeschickt werden.
2. Jeder Rücksendung von verfallenen Arzneimitteln ist dieses Retouren-Formular ausgefüllt beizulegen.

Principes:

1. *Tous les médicaments dont on n'a plus l'utilité doivent être retournés pour triage à la Pharma A.*
2. *Ce formulaire de retour rempli sera joint lors du envoi de médicaments.*



Die zurückgesendeten Medikamente sind verfallen

(keine detaillierte Auflistung notwendig)

Les médicaments retournés sont périmés

(pas nécessaire de spécifier les médicaments)

Datum
Date : _____

Unterschrift
Signature : _____

- Ablage: SAP / DVS (leeres Formular)
 SAP / DVS
 unterliegt nicht dem Änderungsdienst (nur Informationskopie, falls angekreuzt)

- Verteiler: PPT / Offizin (Ordner „Retouren verfallene Arzneimittel Offizin APot Jahr X“; ausgefülltes Formular)
 Homepage APot: Kundeninformationen / Retouren:
www.lba.admin.ch/internet/lba/de/home/themen/armeeapotheke/kundeninformation/0.html und
www.lba.admin.ch/internet/lba/fr/home/themen/armeeapotheke/kundeninformation/0.html

© Armeeapotheke / PPT	Version: 00	Ersetzt: Erstausgabe
Titel: Retouren verfallene Arzneimittel / Retours des médicaments périmés		Gültig ab: 01.10.2013
MS Nr Schlüssel: FR-14-05-00-002	SAP/DVS Nr: AFR 102614	Teildoku: 001 Seite 1 von 1