

BESTÄLLNING

Läkemedel på dosrecept/recept och övriga varor

Beställare (kund/enhet)

Kontaktperson, telefon och fax (även riktnr)

Skicka beställning till

Leveransadress

Apoteket AB

Fax 018-50 11 35 (telefon 0771-450 450)

	Personnummer	För- och efternamn	Läkemedel/vara	Styrka	Förpackn- storlek	Antal	Fel- koder	Exp. tidigast (vid kod 4 och 5)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

Underskrift beställare

Fylls i av Apoteket

Datum

Namnteckning

Datum utförd beställningskontroll

Signum

Felkoder 1= läkemedlet finns ej på receptet, 2= läkemedlet är slutexpedierat, 3= restnoterat, 4= nyligen expedierat/Exp.intervall finns, 5= övrigt