

Datum:	18.03.22
Seite:	1 von 1
Gültig ab:	Siehe Deckblatt
Autorisierte Kopie Nr.:	Siehe Deckblatt
Dokumentennummer:	AA0005-V10-B01.docx

**Retourenschein
ganze Packungen**

Beilage

Rücksendung von ganzen Packungen

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

Spital: _____ Ansprechpartner/Tel.: _____

Station: _____ Kostenstelle: _____

Senden Sie **Kühlware in einer eigens für die Kühlretoure in der Spital-Pharmazie angeforderten Kühlboxen mit den darin enthaltenen Kühlelementen an uns zurück**. Bitte senden Sie die zu retournierenden Kühlwaren dann unverzüglich nach Erhalt der Kühlbox an uns zurück.

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

- Suppositorien,
- Patienten mitgebrachte Medikamente,
- Packungen mit Patienten-spezifischen Angaben,
- beschädigte Packungen oder
- einer Resthaltbarkeit von weniger als 6 Monaten.

Bitte verwenden Sie für Retouren und Entsorgungen von **Betäubungsmitteln** das dafür vorgesehene separate Formular.

Verfallene, angebrochene oder beschädigte Arzneimittelpackungen können gebündelt und ohne Retourenschein mit dem Vermerk „zum Entsorgen“ zurückgeschickt werden.

Bei Fehllieferungen rufen Sie uns bitte an und senden uns die Ware und den Lieferschein (keinen Retourenschein!) umgehend zu, damit wir den Vorgang korrigieren können.

Hiermit bestätige ich, dass die mitgesendeten ganzen Packungen auf der Station **korrekt gelagert** wurden und **von der Spital-Pharmazie bezogen wurden**.

Datum: _____ Unterschrift: _____