

DOKUMENTASJON FOR MELLOMLAGRING OG INNLEVERING AV A- og B- PREPARATER TIL APOTEK

Ambulansestasjon: _____

Preparatnavn, styrke, legemiddelform	Antall enheter	Mcg/mg	Lagt til mellomlagring (ført ut av A/B regnskap)		Innlevert apotek *	Mottatt apotek **
			Signatur/Dato	Signatur/Dato	Signatur/Dato (ambulansemedarbeider)	Signatur/Dato (apotekansatt)

*Enheter som benytter TØNSYS ved bestilling av legemidler skal fylle ut returmelding i TØNSYS ved innlevering av legemidler til Sykehusapotek.

** Ved bruk av dette skjema for mellomlagring festes skjema sammen med returmelding fra TØNSYS med bekreftelse på innlevert retur fra Sykehusapoteket

Skjemaet arkiveres sammen med A/B-regnskapet for stasjonen.