



Retouren-Formular für Medikamente

Kunden-Nr.:	Absender:

Grundsätze:

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

Retourengrund Verfalldatum: Die zurückgesendeten Medikamente sind verfallen (keine detaillierte Auflistung notwendig).

Andere Retourengründe:

<i>durch Kunde auszufüllen</i>			<i>durch Offizin APot auszufüllen</i>			
Anzahl	Bezeichnung	Retouren- grund	Rück- nahme an Lager		Produkte kontrolliert	Datum + Visum
			ja	nein		

Retourengründe:

1 falsch erhalten	4 beschädigt erhalten	7 Rückruf abregistrierter Medikamente
2 falsch bestellt	5 Lagerbereinigung	8 Betäubungsmittel
3 zuviel erhalten	6 Kühlartikel	9 anderer Grund (bitte spezifizieren)

Ich bestätige hiermit, dass die aufgeführten und beiliegenden Artikel nach Gesetz verkehrsfähig sind und seit der Lieferung ordnungsgemäss gelagert wurden, insbesondere meinen Verantwortungsbereich nicht verlassen haben.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erstellt: BOC	Prüfung: MTT	Freigabe: BUJ
© Armeeapotheke / PPT	Version: 02	Ersetzt: Version 01
Titel: Retouren-Formular für Medikamente		Gültig ab: 10.08.2011
MS Nr Schlüssel: FR-14-05-00-002	SAP/DVS Nr: AFR / 102614	Teildoku: 000 Seite 1 von 2



Erläuterungen

Sämtliche nicht mehr benötigten Medikamente müssen zur Weiterbearbeitung an die APot zurückgeschickt werden. In der Armeepotheke wird die retournierte Ware nach der AA Medikamentenretouren bearbeitet. Jeder Rücksendung von Medikamenten ist das vollständig ausgefüllte Retouren-Formular beizulegen. Für Retouren gelten folgende Richtlinien:

Retourengründe	beilegen	Weiterverwendung nach Triage	Entsorgung (nach Triage)	Entlastung Auftrag
1 falsch erhalten	Retouren-Formular	ja	nein	ja
2 falsch bestellt		ja	nein	ja
3 zuviel erhalten		ja	nein	nein
4 beschädigt erhalten		nein	ja	ja
5 Lagerbereinigung		ja	nein	ja *
6 Kühlware		nein (ja**)	ja	nein (ja**)
7 Rückruf		nein	ja	ja
8 Betäubungsmittel		ja	nein	ja
9 anderer Grund		je nach dem	je nach dem	je nach dem

- **Retourengrund Verfalldatum:** Bitte entsprechendes Feld auf Retouren-Formular ankreuzen. Es ist keine detaillierte Auflistung notwendig.
- **Fehllieferungen / Fehlbestellungen (Retourengründe 1 - 4)**
Diese Artikel sollen sofort, spätestens aber innerhalb von 14 Tagen mit dem **Retouren-Formular für Medikamente** an die Armeepotheke retourniert werden.
- **Lagerbereinigung (Retourengrund 5)**
Periodisch soll das Medikamentenlager kontrolliert werden und nicht mehr benötigte Medikament oder Überbestände zurückgesandt werden. In der APot erfolgt entsprechend die Prüfung und Entscheid um wieder in den Warenkreislauf gelangen.
- **Kühlware (**) (Retourengrund 6)**
Eine Weiterverwendung von kühl zu lagernden Medikamenten ist in der Regel aus Qualitätssicherungsgründen nicht mehr möglich. Ausnahmen sind jedoch nach vorheriger Absprache möglich;
Bsp. direkte Rücknahme einer Fehllieferung.
- **Rückruf von Medikamenten (Retourengrund 7)**
Ein Medikament wird zurückgerufen, wenn die Weiterverwendung eines Medikamentes die Therapie-sicherheit gefährdet. Falls Mängel bei Arzneimitteln festgestellt werden ist die Armeepotheke schnellstmöglich zu orientieren. Sie ist zuständig für allfällige Rückrufe und weitere Massnahmen.
- **Betäubungsmittel (Retourengrund 8)**
Alle Betäubungsmittel mit Ausnahme der leihweise abgegebenen Betäubungsmittel müssen mit dem Retouren-Formular für Medikamente zurückgegeben werden.
- **andere Gründe (Retourengrund 9)**
Bitte um genaue Spezifikation, damit über eine ev. Weiterverwendung entschieden werden kann

Das Dokument ist identisch mit dem Dokument AFR 102614 auf Französisch.

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

Verteiler: PPT / Offizin (Ordner „Retouren Offizin APot Jahr X“; ausgefülltes Formular)
sowie Homepage APot: Kundeninformationen (www.armeepotheke.ch)

© Armeepotheke / PPT	Version:	02	Ersetzt:	Version 01
Titel: Retouren-Formular für Medikamente			Gültig ab:	10.08.2011
MS Nr Schlüssel: FR-14-05-00-002	SAP/DVS Nr:	AFR / 102614	Teildoku: 000	Seite 2 von 2