Bericht über Verdachtsfälle auf Qualitätsmängel von Arzneimitteln

Die Verpflichtung nach § 21 Nr. 3 ApBetrO bleibt unberührt

Bitte zurück an:
Fax: +49 54519690-925
Tel.: +49 54519690-0
E-Mail: service@pharmore.de

Pharmore GmbH
Gildestraße 75
D-49479 Ibbbenbüren
www.pharmore.de

Arzneimittel:
Packungsgröße:
PZN:
Bezogen von:
Chargen-Bezeichnung: Stimmt die Charge auf Faltschachtel und innerem Behältnis überein? ja ☐ nein ☐

Pharmazeutischer Unternehmer:
Darreichungsform:
Verwendbar bis:
Bezugsdatum:
Anbruch bzw. vom Patienten zurückgegeben: ja ☐ nein ☐
Anbruchsdatum:

Beanstandung der pharmazeutischen Qualität: Bitte beschreiben Sie den Mangel möglichst genau und bewahren Sie die Originalverpackung auf, damit ggf. eine Abholung der Ware veranlasst werden kann. Bitte lassen Sie uns Fotos der Beanstandung zukommen.

Hatte der Qualitätsmangel Folgen? ja ☐ nein ☐ Wenn ja, welche?
Wer wurde außerdem benachrichtigt? ☐ Örtliche Überwachungsbehörde: ☐ AMK (Arzneimittel Kommission der Deutschen Apotheker) ☐ Sonstige:

Apotheke, Kundennummer
Anschrift:
Ansprechpartner:
Telefonnummer:
E-Mail Adresse:
Datum: