

Bericht über Verdachtsfälle auf Qualitätsmängel von Arzneimitteln

Die Verpflichtung nach § 21 Nr. 3 ApBetrO bleibt unberührt

PHARMORE
More Success with Pharmaceuticals

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

Pharmore GmbH
Gildestraße 75
D – 49479 Ibbenbüren
www.pharmore.de

Arzneimittel:	Pharmazeutischer Unternehmer:
Packungsgröße:	Darreichungsform:
PZN:	Verwendbar bis:
Bezogen von:	Bezugsdatum:
Chargen-Bezeichnung: Auf Faltschachtel und innerem Behältnis stimmen überein: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anbruch bzw. vom Patienten zurückgegeben: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Anbruchdatum:

Beanstandung der pharmazeutischen Qualität: Bitte bewahren Sie die Originalverpackung auf, damit ggf. Fotos angefertigt werden können und eine Abholung der Ware veranlasst werden kann.	Welche Maßnahmen / Untersuchungen wurden in der Apotheke oder vom Patienten durchgeführt (Ergebnisse)?
--	---

Hatte der Qualitätsmangel Folgen? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, welche?	Apotheke, Kundennummer Anschrift
Wer wurde außerdem benachrichtigt? <input type="checkbox"/> Örtliche Überwachungsbehörde: _____ <input type="checkbox"/> AMK (Arzneimittel Kommission der Deutschen Apotheker) <input type="checkbox"/> Sonstige: _____	Ansprechpartner: Telefonnummer: E-Mail-Adresse: Datum: