

| | | |
|-----------------------|-----------|-------------|
| Sjukhusapotekets namn | Faxnummer | Antal sidor |
|-----------------------|-----------|-------------|

| | | |
|--------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Kund / Beställande enhet | Beställningsdatum (ÅÅ-MM-DD) | Inköpssystemets ordernummer |
| | Kundnummer | Telefonnummer |

✓ Beredning vnr: 636555

| Substansnamn/Komposition Beredningsform Administreringsätt | Styrka | Förpacknings- storlek | Antal förpackningar | Annan information |
|--|--------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| | | | | |

✓ Licens med förmån vnr: 603456

| LÄKEMEDEL Namn, läkemedelsform | Styrka | Förpacknings- storlek | Antal förpackningar | Tillverkare |
|--------------------------------|--------|--------------------------|------------------------|-------------|
| | | | | |

 Generell licens
 Enskild licens

| | |
|-------------|--------------|
| Patientnamn | Personnummer |
|-------------|--------------|

| | | |
|-------|--------------------------------|---------------------------------------|
| Datum | Underskrift behörig beställare | Namnförtydligande och befattning/yrke |
|-------|--------------------------------|---------------------------------------|

Ifylld blankett faxas till: Ordermottagande enhet
Eventuella frågor: Vänd er till ordermottagande enhet

Sjukhusapotekets noteringar

| | | | | | |
|-----------------|----------------|----------------|---|------------------|---------------------------|
| eBS Ordernummer | Orderberedning | Beställt | DA- leverans <input type="checkbox"/> | Teknisk kontroll | Kontroll innan utlämnande |
| | Datum & signum | Datum & signum | | Datum & signum | Datum & signum |