

Läkemedelsbeställning Reservrutin

Används som reservrutin exempelvis vid störning som hindrar åtkomst till beställningssystemet ApoSuite.

Beställande enhet:		Datum:	
---------------------------	--	---------------	--

Önskat leveransalternativ:

- Normalbeställning (levereras nästkommande dag)
- Akutbeställning (beställning inskickad före kl. 12 levereras samma dag eller enligt överenskommelse med sjukhusapoteket)

Meddelande till sjukhusapoteket:

--

Läkemedelsnamn	Styrka	Beredningsform	Förp. storl.	Antal förp.	Vnr:	Exp.

Behörig beställares namn:	
Befattning/yrkesroll:	
Underskrift:	
Telefonnummer:	

Blanketten lämnas/skickas till sjukhusapoteket via mejl sjukhusapoteket@regionorebrolan.se
rörpost nr: 700 eller fax nr: 019-60 23 510

Sjukhusapotekets uppgifter

Ordernummer:	Reg. dat. kl.:	Sign. farmaceut:	Sign. exp.:
--------------	----------------	------------------	-------------