

Formular zur **Pflichtübermittlung** nach § 17 Abs. 6a ApBetrO

Abgebende Apotheke

--

Verschreibender Arzt

--

Wir haben folgendes Arzneimittel auf Ihre Verschreibung hin abgegeben:

Bezeichnung des Arzneimittels	
Chargenbezeichnung und die Menge des Arzneimittels	
Datum der Abgabe	
Patient: Name, Vorname, Geburtsdatum	
Wohnort des Patienten	

Gesetzliche Grundlage:

ApBetrO (6a) Abs. 2: Dem verschreibenden Arzt sind von der abgebenden Apotheke folgende Angaben zu melden:

1. die Bezeichnung des Arzneimittels,
2. die Chargenbezeichnung und die Menge des Arzneimittels,
3. das Datum der Abgabe und
4. Name, Vorname, Geburtsdatum und Wohnort des Patienten.

Die Meldung hat elektronisch oder schriftlich nach Abgabe des Arzneimittels zu erfolgen.