

Endursendingaraðili			
Dagsetning			
Reikningur			
Vörunúmer			
Heiti vöru			
Fjöldi pakkninga			
Lotunúmer		Fyrning	
Ástæða endursendingar	☐ Knöpp fyrning ☐ Framleiðslugalli ☐ Vara skemmd ☐ Innköllun ☐ Röng vara ☐ Röng pöntun ☐ Annað:		

☐ Lyfið hefur verið hjá sjúklingi

☐ Lyfið hefur verið skráð út úr FMD

Athugasemdir:

☐ Ég undirritaður lyfjafræðingur staðfesti hér með að lyfið hafi verið geymt við réttar aðstæður frá móttöku og að gæði lyfsins séu þau sömu og á móttökudegi.

Undirskrift lyfjafræðings hjá endursendingaraðila

Undirskrift móttakanda hjá Heilsu