



Koncernkontoret

Avdelningen för Hälso- och sjukvårdsstyrning
Regionala enheten för läkemedel

Dokumenttyp
Redovisande

Dokumentnummer
BL401

Gäller från och med
2024-02-01

Versionsnummer
02

Utfärdat av/Reviderad av

Avvecklande av kommunalt basläkemedelsförråd

Blanketten fylls i och skickas av kommunens eller det privata boendets medicinskt ansvariga sjuksköterska till partsinfo@apoex.se och sjukhusapoteksfunktionen@skane.se.

1 Uppgifter om förrådet

Vårdutförare: **Kommunal** **Privat**

Förrådets namn:

Fullständig adress:

Kommun:

Kundnummer hos ApoEx:

Annat läkemedelsförråd inom samma geografiska område som tar emot överblivna läkemedel från förrådet:

Kommentarer:

Ovan nämnda kommunala basläkemedelsförråd vid ovan enhet har avslutats enligt rutin och alla steg på checklista för avveckling av kommunalt basläkemedelsförråd har genomförts och signerats:

Datum: E-post, telefonnummer:

Namnsteckning (MAS): _____

2 Historik

Dokument id	Ersätter dokument id	Ändringar/Revisionsorsak
BL401-02	BL41-01	Överflyttad till ny mall, nytt dokument ID (3-ställigt nummer) samt ändrat till PDF-format. Tillägg med kryssrutor för att ange om det är kommunal eller privat vårdgivare. Förtydligande rörande genomgång av checklista.