

# APG - Arzneimittelrücknahme über den Pharma-Großhandel



## Arzneimittelrücknahme

Rückgabe über den pharmazeutischen Großhandel

<u>Apothekenadresse / Firmenstempel</u>  <u>IDF-Nummer:</u>  <hr/> <u>Kunden-Nummer beim beauftragten Großhandel:</u>	<u>Pharmazeutisches Unternehmen / Firma:</u> EMRAmed Arzneimittel GmbH  Aktions-Beginn: 11. November 2021  Aktions-Ende: 16. Dezember 2021  Versanddatum Apotheke:  Eingang beim Großhandel:
---	---

Pharma-Zentral-Nummer	Packungsgröße	Artikelbezeichnung	Charge	Verfall-datum	Menge
09736429	20 ml	Atrovent Inhalationslösung	031708A	02/2023	
09736429	20 ml	Atrovent Inhalationslösung	032380A	09/2023	
09736429	20 ml	Atrovent Inhalationslösung	032383A	09/2023	
09736429	20 ml	Atrovent Inhalationslösung	032586B	09/2023	
09736429	20 ml	Atrovent Inhalationslösung	032586C	09/2023	
09736429	20 ml	Atrovent Inhalationslösung	131408B	03/2024	
09736412	5x 20 ml	Atrovent Inhalationslösung	031708A	02/2023	
09736412	5x 20 ml	Atrovent Inhalationslösung	032380A	09/2023	
09736412	5x 20 ml	Atrovent Inhalationslösung	032383A	09/2023	
09736412	5x 20 ml	Atrovent Inhalationslösung	032586B	09/2023	
09736412	5x 20 ml	Atrovent Inhalationslösung	032586C	09/2023	
09736412	5x 20 ml	Atrovent Inhalationslösung	131408B	03/2024	

**Bitte beachten Sie, dass nur die hier aufgelisteten Arzneimittel über den pharmazeutischen Großhandel zurückgegeben werden können!**

Fortsetzung auf Seite 2

----- Diesen Teil bitte aus der Versandkiste heraushängen lassen -----

**Rücksendung an:** über:

EMRAmed Arzneimittel GmbH  
Otto-Hahn-Str. 11  
22946 Trittau

\_\_\_\_\_  
(Name der pharmazeutischen Großhandlung)

Dieses Blatt bitte heraustrennen und als Formblatt verwenden. (Für den Eigenbedarf bitte Kopie erstellen!)

Kontakt für Rückfragen: EMRAmed Arzneimittel GmbH, Tel. 0800 3672633