

# APG - Betäubungsmittelrücknahme über den pharmazeutischen Großhandel



## Betäubungsmittelrücknahme

Rückgabe über den pharmazeutischen Großhandel

Dieses Formular dient nicht der Nachweisführung nach § 13 BtMVV. Die Apotheke ist verpflichtet, das Abgabebelegverfahren nach § 12 BtMG Abs. 4 einzuhalten und Bestandsänderungen auf amtlichen Formblättern oder mittels elektronischer Datenverarbeitung zu dokumentieren.

<u>Apothekenadresse / Firmenstempel</u>          <u>IDF-Nummer:</u>          <u>Kunden-Nummer</u> beim beauftragten Großhandel:	<u>Pharmazeutisches Unternehmen / Hersteller / Firma:</u> Glenmark Arzneimittel GmbH  Aktions-Beginn: 26. Mai 2022  Aktions-Ende: 30. Juni 2022  Versanddatum Apotheke:  Eingang beim Großhandel:
--	--

Pharma-Zentral-Nummer	Packungsgröße	Artikelbezeichnung	Charge	Verfalldatum	Menge
11650250	20 Stück	Morphinsulfat Glenmark 20 mg Retardtabletten	16218808A	12/2022	
11650267	50 Stück	Morphinsulfat Glenmark 20 mg Retardtabletten	16218808B	12/2022	
11650273	100 Stück	Morphinsulfat Glenmark 20 mg Retardtabletten	16218808C	12/2022	
11650327	20 Stück	Morphinsulfat Glenmark 45 mg Retardtabletten	16219706A	08/2022	
11650333	50 Stück	Morphinsulfat Glenmark 45 mg Retardtabletten	16219706B	08/2022	
11650356	100 Stück	Morphinsulfat Glenmark 45 mg Retardtabletten	16219706C	08/2022	

**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:**

des PU/Herstellers/der Firma

Glenmark Arzneimittel GmbH  
c/o SK Pharma Logistics GmbH  
Remusweg 8  
33729 Bielefeld

über:

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

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

Kontakt für Rückfragen: Glenmark Arzneimittel GmbH, Tel. 08142 443920,  
E-Mail: Service.DE@glenmarkpharma.com