|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Buchführung über die Einführung der CH nicht zugelassener, verwendungsfertiger Arzneimittel in kleinen Mengen** | | | | | | |
| FORM 004.1 Mitgeldende Unterlage zu SOP 004 | | | | Version: 1 | | | |
| Erstellung | | Überprüfung | | | In-Kraft-Setzung | | |
| Datum: |  | Datum: |  | | Datum: |  | |
| Name: |  | Name: |  | | Name: |  | |
| Visum: |  | Visum: |  | | Visum: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Arzneimittel | Menge | Patient | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1) zugelassene Arzneim. in EU, USA, Australien, Japan, Neuseeland 3) Ein alternativ einsetzbares Arzneimittel ist in der CH zugelassen, aber auf dem CH-Markt nicht erhältlich

2) In der CH ist kein alternativ einsetzbares Arzneimittel zugelassen 4) eine Umstellung der Medikation ist nicht angemessen