

Blanketten skickas till

Dosapotek Apodos orderberedning	Fax (även riktnr) 018-501 135	Telefon (även riktnr) 0771-210 210
------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

Patient

Namn	Personnummer
Kund/Enhet och eventuell avdelning	Platsnummer

Orsak

☐ Förlorad dos
☐ Fel i doserna (fyll i avvikelseanmälan)
☐ Semester
Annan orsak

Extrados beställes

☐ Period	Fr.o.m. datum	T.o.m. datum
☐ Helt dygn	Datum	
☐ Del av dygn	Fr.o.m. datum	T.o.m. datum
☐ Enstaka tablett	Datum	Dostillfälle
		Läkemedelsnamn

Uppgiftslämnare

Namn	Fax	Telefon (även riktnr)
------	-----	-----------------------

Datum

Namnteckning

Vid frågor, kontakta apotekets kundservice:

Telefon: 0771-210 210 **E-post:** apodos@apoteket.se

Fax: 018-501 135 **Adress:** Apodos orderberedning,

Dag Hammarskjöldsväg 18, 751 83 Uppsala