

Rekvissionsnr

Läkemedel som avbeställs:
Samtliga läkemedel

Avbeställningen gäller för följande datum:

Avbeställarens kontaktuppgifter:

Namn	Titel
Telefonnummer	Avdelning/mottagning
Faxnummer	Datum och klockslag

Blanketten faxas till Beredningsenheten – Fax: 010-1038942
Kostnadsfri avbeställning kan göras fram till 6h före leverans
Bekräftelse mottagit fax

.....

Namn

.....

Tid
Apotekets anteckningar

Avbeställningen mottagen av (signum)	
Beställningar borttagna ur SALT	
Krediterad i SALT	
Makulerad i Cytodose	
Satsprotokoll hämtad ur tillverkningen	

Sätt ihop med beställningen/ar, oavsett om de var SALT:ade eller inte
