

Avveckling av kommunalt akutläkemedelsförråd

Skicka blankett för avveckling

- Via e-post till: lakemedel@vgregion.se
- Eller per post till:
Avdelning specialiserad vård, läkemedel och medicintekniska produkter
Team läkemedel
Regionens hus, 405 44 Göteborg

Återkoppling

- Västra Götalandsregionen (VGR) återkopplar till sökande när ändringar är emottagna och genomförda

Befintliga uppgifter om förrådet

Boendets namn: KAF.....
Fullständig gatuadress:
Leveransadress om annan än gatuadress:
Postnummer:
Postort:
GLN :
Medicinskt ansvarig sjuksköterska:
Tfn: Fax:
E-post:
Kommun/Stadsdel:
Annat akutläkemedelsförråd inom samma geografiska område som tar emot läkemedlen från förrådet:

Checklista för avveckling av kommunalt akutläkemedelsförråd har följts.

Kommentarer:

.....
.....

Ovan nämnda kommunala akutläkemedelsförråd vid ovanstående enhet har avslutats enligt rutin.

Datum:

Namn:
MAS i ovanstående kommun/stadsdel