



Dokumentation des Einzelimports nach §18 ApBetrO

Bitte vervollständigen Sie das nachfolgende Dokumentationsformular und heften Sie dieses an die Rechnungskopie.

Importmöglichkeit nach §73,3 geprüft (Versorgungslücke):

Eingeführtes Arzneimittel (Name, Darreichungsform, Menge, Charge)

Name und Anschrift des pharmazeutischen Unternehmers (sh. Verpackung):

Name und Anschrift des Lieferanten:

Import International oHG, Dornbergstr. 13, 81673 München

Name und Anschrift der verschreibenden Ärztin / des verschreibenden Arztes:

(am besten Rezeptkopie anheften)

(nicht nötig bei Arzneimittel, die verschreibungsfrei sind)

Name und Anschrift der Patientin / des Patienten:

(immer nötig, auch bei Arzneimittel, die verschreibungsfrei sind)

Name der abgebenden Apothekerin / des abgebenden Apothekers:

Datum Bestellung:

Abgabedatum:

Unterschrift Apotheker:in:

PZN für Beschaffungskosten: **09999637**

PZN für verschreibungspflichtige Einzelimporte: **09999117**

PZN für NICHT verschreibungspflichtige Einzelimporte: **09999206**