

NALOG ZA OPREMLJANJE ZDRAVIL/IZDELKOV

št.: _____

NAROČNIK (naziv in polni naslov):	
Izdelek:(ime,farmaceutska oblika,jakost):	Ustrezno označi: HLADNA VERIGA: DA NE Maks. čas izpostavitve sobni temperaturi: 2 uri 1uro zdravilo ostali izdelki
Dostavljeno število: • nalepk: _____ • navodil za uporabo(številka in datum zadnje revizije navodila): _____ • drugo: _____	
Količina izdelka:	Serijska številka (vpiši, če izdelek ima):
Številka najave/naročila:	
IZBOR STORITEV ustrezno označi: Lepljenje nalepk Lepljenje nalepk + vstavljanje navodil Vstavljanje navodil za uporabo Zamenjava navodil za uporabo	Termopakiranje Vstavljanje izdelkov Razdiranje akcijskih paketov Drugo: _____
PREOSTANEK PO OPREMLJANJU Prosimo, da preostanek navodil/nalepk po opremljanju uničite. Prosimo, da nam preostanek vhodnih materialov, ki je večji od ____kosov po opremljanju vrnete (ustrezno označi).	
Ostala navodila za opremljanje:	
Zagotavljamo, da vam pošljamo navedeno količino nalepk in/ali navodil z manjšim viškom. Izjavljamo, da prevzemamo odgovornost za ustreznost in količino dobavljenih navodil ali nalepk in/ali drugih vhodnih materialov. Navodila in nalepke za zdravila so odobrena s strani Javne agencije RS za zdravila in medicinske pripomočke. Priloga:1 navodilo za uporabo in/ali 1 nalepka na Nalog za opremljanje (ZADAJ), oba s parafo ali podpisom odgovorne osebe naročnika	
IME IN PRIIMEK:	telefon: e-mail: Datum: Podpis in žig naročnika:

PREVZEMNIK: Kemofarmacija d.d., Cesta na Brdo 100, 1000 Ljubljana	
KAKOVOSTNI PREVZEM (ustrezno označi): - pregled ustreznosti izpolnjenega naloga za opremljanje izdelkov s strani naročnika: ustrezno; neustrezno - pregled priloge(1 izvod nalepke, navodila za uporabo, fotokopija načina lepljenja, idr.): ustrezno; neustrezno - primerjava priloge s predloženo količino vhodnih materialov za opremljanje: ustrezno; neustrezno	
Opombe:	
Datum:	Potrditev QP O-UK / koordinator P-Opr: ustrezno ; neustrezno Podpis:
KOLIČINSKI PREVZEM: v skladu z internim Navodilom o opremljanju	Možnost izvedbe opremljanja: DA NE Opombe:
Datum in podpis tehnika v logistiki na področju opremljanja:	

POTRDITEV O OPREMLJANJU ZA NAROČNIKA			
Številka Poročila o opremljanju:			
SKUPAJ KOLIČINA OPREMLJENEGA ZDRAVILA/IZDELKA	USTREZNIH	POŠKODOVANIH	OSTANEK NEOPREMLJENEGA ZDRAVILA/IZDELKA:
SKUPAJ OSTANEK NALEPK:	USTREZNIH	POŠKODOVANIH	POTRJUJEMO,da smo (ustrezno označi): preostanek vhodnih materialov po opremljanju uničili v Kemofarmaciji d.d. vrnili naročniku storitve
SKUPAJ OSTANEK NAVODIL:	USTREZNIH	POŠKODOVANIH	
SKUPAJ OSTANEK DRUGO:	USTREZNIH	POŠKODOVANIH	
Datum: Podpis tehnika v logistiki na področju opremljanja:			

Cena za storitev velja po veljavnem ceniku Kemofarmacije d.d. Rok plačila: 15 dni.