

## Uitbesteding magistrale bereiding

Ik, ondergetekende apotheker:

naam: .....

adres:.....

.....

telefoonnr: .....

besteed uit aan apr. (\*) ..... of farmaceutische firma(\*) .....

op ..... (datum) de uitvoering van de magistrale bereiding met volgnummer .....

(\*) schrappen wat niet past

Type van de magistrale bereiding (aanduiden wat van toepassing is):

- bereiding die risicohoudende geneesmiddelen voor menselijk / diergeneeskundig gebruik of grondstoffen bevat
- allergenen
- cefalosporinen / penicillines
- steriele bereidingen
- homeopathische geneesmiddelen voor menselijk / diergeneeskundig gebruik
- mengsel van gassen voor medicinaal gebruik met wisselende samenstelling en bestemd voor het testen van de longfunctie.

Kwalitatieve en kwantitatieve samenstelling:

- kopie van het voorschrift in bijlage (naam van patiënt onleesbaar gemaakt)

OF

- R/ .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Gelieve bij de bereiding het protocol toe te voegen.

Handtekening van de apotheker,