

Certificering til ydelsen Kvalitetssikring af medicin håndtering

Indenfor 6 måneder efter tilmelding til certificering skal farmaceuten have gennemført minimum 1 basisydelse i praksis samt på baggrund af denne skitsere et forslag til en udvidet ydelse.

Dokumentation herfor indsendes til Pharmakon i form af apotekerens underskrift.

Farmaceutens navn _____

Apotekeren erklærer, at farmaceuten har gennemført ovennævnte ydelse:

Dato: _____ Underskrift: _____

Indsendes senest 6 måneder efter tilmelding til certificering.

Til
Pharmakon
Milnersvej 42
3400 Hillerød
Att. Jette Lorentsen

eller fax 3529 4761

Evt. mail til jl@pharmakon.dk