



Kantonsapotheke

Lieferschein für Betäubungsmittelentsorgung

Bitte senden Sie die Betäubungsmittel per
Einschreiben an die nebenstehende Adresse
(keine Schalterabgabe möglich).

Kantonsapotheke
Heilmittelkontrolle
Oberer Graben 32
9001 St.Gallen

www.kantonsapotheke.sg.ch

Handelsname oder Substanz inkl. Dosierung	Packungs- grösse	Menge		Grund * (1, 2)	Bitte leer lassen
		Anzahl OP oder	Stückzahl		

* Grund der Sendung: 1 Sortimentsbereinigung / Verfallsdatum überschritten
2 zur Entsorgung erhalten

Stempel des Betriebs

Ort, Datum

Name (Blockschrift) und Unterschrift des verantwortlichen Apothekers, Arztes, Tier- oder
Zahnarztes **

** Zur besseren Lesbarkeit wird nur die männliche Form verwendet.