



Entsorgung von kontrollierten Substanzen

Lieferschein

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

¹Grund der Sendung: 1 Retoure aus privaten Beständen (Patientinnen bzw. Patienten)
 2 Retoure aus eigener Privatapotheke / Apotheke (relevant für Buchführung)

Stempel des Betriebs

Ort und Datum:

Unterschrift der verantwortlichen Person:

Bitte senden Sie den Lieferschein und die Betäu-
bungsmittel per Einschreiben an:

Fachstelle Heilmittelkontrolle
Kasernenstrasse 17
9100 Herisau

Für Rückfragen:

Telefon: +41 71 353 65 91
E-Mail: kantonsapotheker@ar.ch

Amt für Gesundheit