

Oppgjørsskjema for A- og B-preparater

Klinikk/avdeling: Post/enhet: Periode:

PREPARAT: STYRKE: FORM:

	Antall	Utfør følgende kontroller	Utført	Dato, sign.
Startbeholdning:	Sluttbeholdning forrige periode	<input type="checkbox"/> Ja
SUM INN I PERIODEN	Kontroller innkjøp mot rapport over innkjøp	<input type="checkbox"/> Ja
		Er det dobbeltkontroll ved alle mottak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
		Er «lån inn» ført riktig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ikke aktuelt	
SUM UT I PERIODEN	Er det dobbeltkontroll ved istandgjøring	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
		Er «lån ut» ført riktig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ikke aktuelt	
SUM KASSERT	Er det dobbeltkontroll ved kassasjon	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
		Er rutine for kassasjon fulgt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
		Mottatt alle returskjema fra apotek?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Restbeholdning (i skap)	<i>Overføres til neste skjema/periode</i>	
Teoretisk restbeholdning	<i>Regn ut: Startbeholdning + INN - UT - kassert</i>		
DIFFERANSE	Er det svinn?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
		Skriv kommentar hvis ja		
		Er avvik ført i Synergi? Andre kommentarer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Kommentar:

Ført av (dato/sign.) Kontrollert av (dato/sign.)

Enhetsleder har vurdert differanse og innført tiltak (dato/sign.)