



# BESTÄLLNING

## Extempore

Tel: 010 - 447 97 00

Apoteksid/Kundnummer	Beställningsdatum
Beställande apotek, företagsnamn	Farmaceutisk förkontroll (för- och efternamn)
Ort	Till <b>E-post: kundservice@apl.se</b>
Telefon (inkl riktnr)	Kört nummer Tamro
E-post	<input type="checkbox"/> Apoteket har lördagsleverans med Tamro
	En avgift om 400 kr tillkommer vid önskemål om Express-leverans.

### Övriga upplysningar / Förtydliganden

APL:s ordernummer	Önskat leveransdatum vid avvikande tider från ordinarie leverans

## Plats för originalbeställning

### En beställning per beställningsunderlag

**Obligatoriska uppgifter:** (saknas uppgifter återsänds beställningen)

- Substansnamn/Komposition
- Styrka
- Beredningsform
- Förpackningsstorlek
- Antal

**Beredningar som kräver kompletterande information:**

- Kassetter (administreringssätt)
- Pumpar (administreringssätt, spädningsvätska, infusionshastighet, infusionstid)
- Insulin (ampull eller pump/penna)

**Information om födelseår önskas**

**Rutiner för beställning av extempore finns på [apl.se](http://apl.se)**