

**Dokumentation bei Erwerb und Abgabe von Arzneimitteln mit den Wirkstoffen
Lenalidomid, Pomalidomid oder Thalidomid gemäß § 17 Abs. 6b ApBetrO**

Bezeichnung und Chargenbezeichnung des Arzneimittels oder des Wirkstoffs	Menge des Arzneimittels oder Wirkstoffs	Daum des Erwerbs	Datum der Abgabe	Name oder Firma und Anschrift des Lieferanten	Name und Anschrift der verschreibenden Ärztin bzw. des Arztes	Name und Anschrift der Person, für die das Arzneimittel bestimmt ist	Datum der Übermittlung von Teil II des T-Rezeptes an das BfArM

