



Oriešková 11, 821 05 Bratislava

## Príloha k Reklamačnému záznamu

ŠÚKL kód / názov prípravku :	
lieková forma, veľkosť balenia :	
množstvo :	
šarža, exspirácia :	
dátum prijmu :	
čas uloženia do chladničky v lekárni :	
číslo dokladu (faktúry) :	

### Monitorovanie teploty v lekárni (označte X):

chladničkový teplomer:                      áno                       nie   
elektronický teplomer (datalogger):                      áno                       nie   
kalibrácia:    áno                       nie

Dátum prevzatia reklamovaného prípravku vodičom UNIMEDu :	
Čas prevzatia :	

Meno a priezvisko odborného zástupcu lekárne :	
Podpis odborného zástupcu :	

### **Upozornenie:**

**Pre preukázanie dodržania teplotného režimu 2-8°C je nutné doložiť:**

- záznam o monitorovaní teploty z obdobia skladovania v lekárni
- kalibračný protokol meradla