

Abgabebeleg-Nummer <b>00000001</b>	<b>Lieferscheindoppel</b>				
Abgabedatum (TTMMJJ) <b>010113</b>  BtM-Nummer des Abgebenden <b>0012345</b>	Bei festgestellten Abweichungen ist das Lieferscheindoppel dem Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte binnen einer Woche zu übermitteln.				Name oder Firma und Anschrift des Abgebenden  <b>Musterfirma          Arzneimittel - Großhandel          Musterstr. 5          99999 Musterstadt</b>
Pharmazentralnummer (PZN)  <b>00987650</b> <b>00517944</b> <b>00097749</b> <b>00097749</b> <b>02010215</b> <b>07563545</b>	Anzahl (max. 5 Stellen)  <b>25 x</b> <b>3 x</b> <b>99999 x</b> <b>1 x</b> <b>500 x</b> <b>2 x</b>	Packungseinheit gem. PZN  <b>1</b> <b>15</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>16</b>	Maßeinheit kg/g/mg/St.  <b>G</b> <b>MG</b> <b>KG</b> <b>KG</b> <b>ST</b> <b>ST</b>	Bezeichnung des Betäubungsmittels  <b>3-Acetylmorphinamid-sulfonat</b> <b>Dronabinol</b> <b>Barbital/Barbital-Natrium-Puffergemisch</b> <b>Barbital/Barbital-Natrium-Puffergemisch</b> <b>Fentanyl Injection 500 µg/10 ml Injektionslg.</b> <b>Buprenorphin 70 Mikrogramm/h Matrixpflaster</b>	
BtM-Nummer des Erwerbers <b>0003211</b>  Empfangsdatum (TTMMJJ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nur für Berichtigungsvermerke des Abgebenden				Name oder Firma und Anschrift des Erwerbers <b>Muster-Apotheke          im Naherholungszentrum          Testweg 1a          11111 Testhausen</b>

Betäubungsmittel-Abgabebeleg