

## RETOUREN-REGELUNG FÜR BETÄUBUNGSMITTEL

### FÜR KLINIKAPOTHEKEN, KLINIKVERSORGENDE UND ÖFFENTLICHE APOTHEKEN IN DEUTSCHLAND

(Gültig ab 01.05.2022)

Sehr geehrtes Apotheken-Team,

Aus Gründen der Arzneimittelsicherheit werden ausgelieferte Betäubungsmittel (BtM) grundsätzlich nicht zurückgenommen. Ausnahmen regeln jedoch die nachfolgenden Klauseln. Bei unaufgeforderten Rücksendungen und solchen, die die nachfolgenden Ausnahmeregelungen nicht erfüllen, behalten wir uns die Vernichtung ohne Gutschrift vor.

BtM-Retouren können ausschließlich über den anhängenden **Retouren-Rücksendebeleg** und unter Angabe **Ihrer Bankverbindung, Steuer-Nummer, BtM-Nummer** und **E-Mail-Adresse** zurückgeschickt und bearbeitet werden.

- FMD - Falsified Medicines Directive / Fälschungsschutzrichtlinie**  
Die Seriennummer des BtMs darf vor der Retoure nicht den Status "ausgebucht" im Apotheken-Server (NGDA - Netzgesellschaft Deutscher Apotheker mbH) haben. Wird die Ware "ausgebucht" eingeschickt, erfolgt die Vernichtung der Ware. Eine Gutschrift erfolgt in diesem Fall nicht.
- Rückruf:**  
Die Erstattung erfolgt zu 100% auf Basis des Bezugspreises. Hierzu nutzen Sie beispielsweise das APG-Formular und APG-Verfahren (Rücksendung und Vergütung über den Großhandel). Die Formulare mit den gesetzten Rücksendefristen werden in der DAZ bzw. PZ veröffentlicht. Vom veröffentlichten Abwicklungsverfahren abweichende Rücksendungen (auch versehentlich falsch eingeschickte Ware) können nicht bearbeitet werden und werden vernichtet. Eine Rücksendung ist nicht möglich.
- Lagerwertverluste bei Preissenkungen:**  
Die Abwicklung der Lagerwertverluste bei verschreibungspflichtigen Präparaten erfolgt ausschließlich über das Meldeformular des PSG (PHAGRO-Service-Gesellschaft mbH) und über Ihren Großhandel. Das Formular wird in der PZ veröffentlicht. Ansprüche können bis zu einem Jahr gesammelt werden. Bereits über PHAGRO abgewickelte Lagerwertverluste können NICHT gesammelt werden!
- Außer-Vertrieb- bzw. Außer-Handel-Artikel**  
Apothekenübliche Mengen vergüten wir mit 100% des Rechnungspreises nach Ablauf der gesetzlichen Abverkaufs-Frist. Nutzen Sie bitte diese Abverkaufs-Frist.
- Verfall-Ware:**  
Ware mit **3 Monaten vor bis 9 Monaten** nach Verfall vergüten wir **zu 50% auf Bezugs- bzw. Rechnungspreis**.

Unsere Retourenadresse lautet:

**PharmLog Pharma Logistik GmbH**  
c/o InfectoPharm Arzneimittel & Consilium GmbH  
**Retourenstelle**  
**Edisonstraße 25**  
**59199 Bönen**

Rücksendungen an eine abweichende Adresse können nicht entgegenkommen, zurückgeschickt und bearbeitet werden.

Erstattungen erfolgen immer in Form einer Gutschrift per Überweisung auf Ihr Bankkonto.

Den entsprechenden Gutschriftbeleg erhalten Sie dann per Post oder per E-Mail an die von Ihnen angegebene Adresse.

Eine Rücknahme setzt voraus, dass die BtM-rechtlichen Vorgaben gem. BtMBinHV sowie jene der Verordnung über den Betrieb von Apotheken nachweisbar eingehalten worden sind.

Zurückzusenden sind stets die **kompletten Packungen** oder die vollständigen **Umkartons inkl. einer Vernichtungserklärung gem. BtMG**.

Aus Gründen der Arzneimittelsicherheit werden alle Retouren vernichtet. Es besteht keine Möglichkeit zur Rückgabe an den Absender.

Als Basis gelten die aktuellen Bezugs- bzw. Einkaufspreise abzüglich gewährter Rabatte.

Bitte beachten Sie, dass wir BtM-Retouren erst ab einem Netto-Warenwert von € 40,- (Einkaufspreis exkl. MwSt.) annehmen und bearbeiten. Auch bitten wir Sie, Ihre Retouren-Sendungen ausreichend zu frankieren, da unfreie Sendungen ebenfalls nicht angenommen und bearbeitet werden können.

# RETOUREN-RÜCKSENDEBELEG FÜR BETÄUBUNGSMITTEL

(Bitte diesen Beleg zusammen mit den kompletten Packungen oder den vollständigen Umverpackungen inkl. einer Vernichtungserklärung einsenden und Mindestwarenwert von 40,- € AEP beachten)

Die Rücksendung erfolgt an:

**PharmLog Pharma Logistik GmbH**  
**c/o InfectoPharm Arzneimittel & Consilium GmbH**  
**Retourenstelle**  
**Edisonstraße 25**  
**59199 Bönen**

*Apothekenstempel*

Unter Bezug auf die geltende Retouren-Regelung sende ich folgende Produkte zurück:

Stück	PZN	Präparat/Wirkstärke/ Darreichungsform	Packungsgröße	Grund*	Verfall	Charge

\*Gründe: **a.V.** = außer Vertrieb, **V** = Verfall

Um Ihren Retouren-Wert als Gutschrift zu vergüten und Ihnen den Gutschriftbeleg (per E-Mail) zuzusenden, benötigen wir folgende Angaben:

Name Kreditinstitut\* \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

Steuernummer oder USt.ID\* \_\_\_\_\_

BtM-Nummer \* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

\*erforderliche Informationen, um Ihre Retoure vollständig bearbeiten zu können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

*Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der elektronischen Rechnungs-/Gutschriftübermittlung erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen des vorstehend genannten Zwecks erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung des Datenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten zum Zweck der elektronischen Rechnungsübermittlung gelöscht. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:  
InfectoPharm Arzneimittel & Consilium GmbH, Von-Humboldt-Str. 1, 64646 Heppenheim; E-Mail: [verkauf@infectopharm.com](mailto:verkauf@infectopharm.com)*