BLAK Interaktionserhebung 2019

*** Pflichtfelder**

QZ/Region:

Bearbeiter:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Patient						**keine IA**	**Interaktion**					**INTERVENTION**										**Anmerkungen**
												kein IA-Gespräch, da Klärung bereits erfolgt		**IA-Gespräch mit Patient / Bote führt zu**			**IA-Gespräch mit Arzt führt zu**					
																		Umseztung der Apotheken-Empfehlung:				
lfd. Nummer*	Kundenkarte*	Bote*	Jahrgang*	Geschlecht*	Anzahl gerade abgegeb. AM / Präparate*		IA auf Nachfrage	ABDA-Nr.	Non-Rx-Arzneimittel	Neu-VO Rx-AM	keine parallele Therapie bzw. ohne Relevanz	mit Patient / Bote	mit Arzt	Parameter/ UAW-Kontrolle	zeitversetzter Einnahme	Sonstiges	keiner Änderung	Altern. AM	Dosisanpassung	Parameter/ UAW-Kontrolle	Sonstiges	