

**Arbeitshilfe der Bundesapothekerkammer  
zur Qualitätssicherung**

**STANDARDARBEITSANWEISUNG**

**■ Bestellung COVID-19 Impfstoff für KW 14**

Stand: 29.03.2021

## ■ Arbeitshilfe zur Qualitätssicherung

### Bestellung COVID-19 Impfstoff für KW 14

Die Muster-SOP zur Bestellung COVID-19 Impfstoff für KW 14 in den öffentlichen Apotheken soll eine Hilfestellung bei der Formulierung individueller Arbeitsanweisungen leisten. Es empfiehlt sich, die SOP durch apothekenspezifische Besonderheiten an den entsprechenden Stellen zu ergänzen bzw. zu ändern und am Arbeitsplatz auszulegen bzw. auszuhängen.

Nummer der vorliegenden Fassung:	Verfasser: [Name]	genehmigt von: [Name]	Apothekenleitung: [Name]
Inkrafttreten der vorliegenden Fassung:	Datum: Unterschrift:		

<p>[Name der Apotheke]</p> <p>Muster</p> <p>Standardarbeitsanweisung (SOP)</p>	<p><b>Bestellung COVID-19 Impfstoff für KW 14</b></p> <p>Dok.-Nr.: SOP-Nummer der Apotheke</p> <p>Standort des Originals: Standort in der Apotheke</p> <p>Seite X von X</p>
--	---

