

# ボトックス 管理の記録

ボトックスにつきましては、本剤の受払、保管の記録と合わせて、廃棄の記録にご協力いただきますようお願い申し上げます。

ボトックスの承認条件に基づき、こちらの「管理の記録」は、弊社にて回収及び保管をさせていただきます。

※管理の記録の利用目的:ボトックス承認条件3「本剤の使用後に失活・廃棄が安全・確実に行われるよう、廃棄については薬剤部に依頼する等、所要の措置を講じ、廃棄に関する記録を保管すること」を遵守するため、失活・廃棄が確実になされていることを確認する目的のみに利用します。

※個人情報の取り扱い:個人情報の保護に関する法律、個人情報に関する関連諸法令、関連省庁等のガイドラインを遵守し、弊社プライバシーポリシーに則って適切に取り扱います。

施設名	
期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日

**グラクソ・スミスクライン株式会社**

# 記入見本

年 月 日	受入バイアル数		払出バイアル数		返納バイアル数		残高バイアル数		使用済みバイアル数		廃 棄		備 考 <small>*個人情報（患者イニシャル/名前など）を記載しないようご注意ください。</small>
	50単位	100単位	50単位	100単位	50単位	100単位	50単位	100単位	50単位	100単位	年 月 日	確 認	
2009・4・10	1	1					1	1					
2009・4・11			1	1			1	1	1		2009/4/11	サインまたは 認印	
2009・4・11	1		1	1			1	1	1		2009/4/11	サインまたは 認印	
20 ..													
20 ..													
20 ..													
20 ..													
20 ..													

① 卸より50単位製剤1瓶と100単位製剤1瓶を2009年4月10日納入する。

② 治療の為に翌日に50単位製剤1瓶と100単位製剤1瓶を払い出しする。

③ 治療は結局50単位製剤1瓶で間に合ったので100単位製剤1瓶が返納された。

④ ここに治療で使用されなかった100単位製剤の1瓶を記載します。

⑤ ここは実際に使用された50単位製剤の1瓶数を記載します。

⑥ 使用後の残液は速やかに失活・廃棄をするので払い出しの日付けを記載して確認をした方のサインまたは認印を残す。

この列にはその施設での製剤単位別の在庫の瓶数を記載します。





【製造販売元】(輸入)

## グラクソ・スミスクライン 株式会社

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-8-1

ボトックス®に関するお問い合わせ・資料請求先

TEL : 0120-561-703 (9:00~17:45 / 土日祝日及び当社休業日を除く)

FAX : 0120-561-047 (24時間受付)

BXXA0357-D1805N

改訂年月2018年5月