

**Protokół transportu TPR przez ZUO Sp. z o.o.
odpadów/„towarów podwyższonego ryzyka”
z 13.08.2021 r.**

1. Polecenie wyjazdu dla OOPT:

Jolanta Janiak Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowo-Usługowe „MARDO”,
ul. Wiejska 15, 62-580 Grodziec

Bartosz Płuciennik

(Imię i nazwisko kierowcy-osoby odpowiedzialnej za proces transportu)

2. Data odbioru: **13.08.2021 r.**

3. Pojazd: **PKN 4245A**

(Nr rejestracyjny pojazdu)

Maria Długokęcka
Prokurent Samoistny

4. Miejsce odbioru: **Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie -
Apteka Szpitalna, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów**

(Adres)

5. Osoby odpowiedzialne ze strony dostawcy: **Malwina Rozmus, tel. 67/ 263-25-10**

6. Rodzaj towaru (kod odpadu): **18 01 09 - leki psychotropowe**

7. Deklarowana waga towaru: jedno opakowanie foliowe do **1 kg**

(Waga, ilość sztuk przesyłki)

8. Informacje dodatkowe *(np. informacja o założeniu plomby, nr plomby, itp.)*

Odbiór bezpośrednio od kierownika apteki.

Odebrać odpad – sprawdzić stan opakowania (musi być nienaruszone)

Odebrać protokoły przekazania odpadów od klienta (3 egzemplarze)

Odpady wraz z protokołami dostarczyć do Działu Handlowego niezwłocznie po przyjeździe na teren ZUO w Koninie.

Kierownik Apteki Szpitalnej

Podpis osoby odpowiedzialnej za wydanie polecenia odbioru odpadu:

im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

mgr farm. Wiesław Maliszewski

SZPITAL POWIATOWY

im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

77-400 Złotów, ul. Szpitalna 28, tel. 67-2632233 w. 431

ZL-Szpital/JO-Apteka Szpitalna

I/V/VII/VIII - 00000015861/05/015/4920

NIP 767-14-49-305 REGON 000300009

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej za proces transportu TPR – OOPT:

9. **Bartosz Płuciennik** - *Bartosz Płuciennik*

Podpis osoby odpowiedzialnej ze strony dostawcy przekazującego TPR

.....

.....



Zakład Utylizacji Odpadów sp. z o.o. , 62-510 Konin, ul. Sulańska 11
Tel. 63 249 36 24, fax: 63 249 36 24 wew.44

**PROTOKÓŁ UNIESZKODLIWIENIA
PRODUKTÓW LECZNICZYCH ZAWIERAJĄCYCH ŚRODKI ODURZAJĄCE, SUBSTANCJE PSYCHOTROPOWE I
PREKURSORY KATEGORII I**

Na podstawie § 4 ust.7 Rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 27 lutego 2012 roku w sprawie szczegółowych warunków i trybu postępowania ze środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami kategorii 1, ich mieszaninami oraz produktami leczniczymi, zepsutymi, sfałszowanymi lub którym upłynął termin ważności, zawierającymi w swoim składzie środki odurzające, substancje psychotropowe lub prekursory kategorii 1 (Dz. U. z 2012 r. poz. 236)

Podmiot przekazujący odpad:

Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego w Złotowie

Apteka Szpitalna

ul. Szpitalna 28


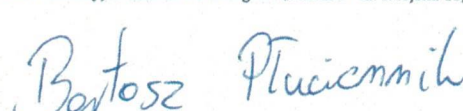
77-400 Złotów

Nip 7671449305

Data dostarczenia odpadów („Produktów leczniczych”): **13.08.2021 r.**

Lp.	Nazwa odpadu	Kod odpadu	Ilość odpadów [kg]	Sposób zniszczenia
1	Leki inne niż wymienione w 18 01 08	18 01 09	1 kg	Termiczne przekształcanie odpadów – proces D10

- Zabezpieczenia dokonał **Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny w Poznaniu mgr farm. Magdalena Sura-Michalak**, zgodnie z protokołem nr: **WIFPON.857.5.62.2020** z dn. **05.08.2021 r.** i załącznikiem Protokół nr 1/2015 z dn. 22.05.15 i Protokół nr 2 z dn. 02.01.19 r.
- Numer bezpiecznego opakowania: **509311200**
- Karta Przekazania Odpadu o nr 00181/2021/KPO/0001/000092629, wystawiona przez: Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów
- Data unieszkodliwienia: **13.08.2021 r.**
- Stan opakowania w chwili dostarczenia do unieszkodliwienia: **nienaruszona, zamknięta koperta depozytowa w ilości 1 szt.**
- Waga: **1 kg**
- Zniszczenie odbyło się bez otwierania dostarczonych opakowań.
- Sposób unieszkodliwienia: termiczne przekształcenie w temperaturze **1 100° C**, które gwarantuje całkowite zniszczenie odpadów (proces D10).
- Data sporządzenia protokołu: **13.08.2021 r.**
- Przewoźnik odpadu: **P.P.H.U. „MARDO” , ul. Wiejska 15, 62-580 Grodziec**
- Podpisy osób uczestniczących w procesie unieszkodliwienia:

Imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej przez Zakład Utylizacji Odpadów Sp. z o.o. w Koninie do nadzoru procesu unieszkodliwienia odpadów	Imię i nazwisko, stanowisko oraz podpis osoby odpowiedzialnej lub upoważnionej ze strony podmiotu przekazującego odpad do unieszkodliwienia (w tym transportującego)
Specjalista ds. gospodarki odpadami  Aleksandra Zagozda-Mielczarek	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowo-Uslugowe „MARDO” ul. Wiejska 15, 62-580 Grodziec  Bartosz Ptuciemnik

Uwagi: W przypadku podmiotu transportującego odpad/produkt leczniczy wskazać nazwę podmiotu oraz osobę odpowiedzialną za dostarczenie produktów do unieszkodliwienia

Protokół sporządzono w 3 egzemplarzach,

- ✓ 1 egz. – Zakład Utylizacji Odpadów spółka z o.o. w Koninie
- ✓ 2 egz. - dla podmiotu dostarczającego produkty lecznicze do unieszkodliwienia

Przedsiębiorca: Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokolowskiego
Apteka Szpitalna

Protokół

z zabezpieczenia środków odurzających, substancji psychotropowych lub prekursorów kategorii I, ich mieszanin lub produktów leczniczych, zepsutych, sfalszowanych lub którym upłynął termin ważności, przeznaczonych do zniszczenia (Dz.U. z 2012 r. poz. 236)

Złotów, dnia 05.08.2021 r.

Lp.	Nazwa produktu leczniczego / surowca farmaceutycznego	Dawka	Ilość op./g	Nr serii	Data ważności
1	Fentanyl inj.	0,05mg/ml	16 amp.	05BC1107 ✓	30.11.2010
2	Ketanest	50mg/ml fioł.10ml	3 fioł.	42249C ✓	31.03.2012
3	Ketanest	50 mg/ml fioł 10ml	1 fioł.	42228C ✓	28.02.2012
4	Dolcontal inj.	50mg/ml	7 amp. a 2ml	03AU0408 ✓	30.04.2013
5	Dolcontal inj.	50mg/ml	2 amp. a 2ml	02AU0308 ✓	31.03.2013
6	Cloraxen tabl.	5mg	60 tabl. (2x30)	23060131 ✓	31.03.2014
7	Luminal surowiec (Brensdotalum nativum)	g	48,94g	010814 ✓	31.08.2012
8	Luminal czopki	15mg	3 op. x 10szt.	2F2222 ✓	30.06.2018
9	Morphinum hydrochloricum subst.	g	4,2g	150124 ✓	31.03.2018
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

mgr farm. Magdalena Sura-Michalak
 Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego
 w Złotowie
 Apteka Szpitalna
 mgr farm. Eżbieta Kopuszyńska

Termin, do którego środki odurzające, substancje psychotropowe lub prekursory kategorii I, ich mieszaniny lub produkty lecznicze, zepsute, sfalszowane lub którym upłynął termin ważności, powinny zostać przekazane do zniszczenia **30.08.2021**

**Przekazanie do utylizacji
w terminie**

do dnia 30.08.2021 r.

Apteka Szpitalna
Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego
w Zielonej

mgr farm. **Elisabeta Łopuszyńska**

Elisabeta Łopuszyńska

.....
podpis osoby odpowiedzialnej za zapewnienie systemu kontroli
zabezpieczenia środków odurzających, substancji psychotropowych
lub prekursorów kategorii I, ich mieszanin lub produktów leczniczych

Koperta bezpieczna nr

508 3M 200

inverted stamp: Szpitalna Apteka

Specjalista
ds. gospodarki odpadami

Aleksandra Zagoroda-Mielczarek

19.08.2021

Zakład Utylizacji Odpadów Sp. z o.o.
62-510 KOCNIN, ul. Sulańska 11
tel 63 249 36 24, fax 63 243 36 24 w.44
Regon 310935806, NIP 005-22-23-120
(4)

inverted stamp: Szpitalna Apteka

.....
data, pieczęć, podpis osoby upoważnionej przez
wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego

01.08.2021

INSPEKTOR
FARMACEUTYCZNY

WOJEWÓDZKI INSPEKTORAT
FARMACEUTYCZNY [XII]

w Poznaniu

ul. 285 Poznań, ul. Szwajcarska 5
tel. 51 875 95 75, fax 61 875 95 87

SZPIITAL POWIAIOWY
 im. Alfreca Sokolowskiego w Zlotowie
 77-400 OTOW w OTOW ul. Szpitalna 28

-APTEKA-
 Regon 001400905 NIP 67-1449-305

(pieczęć apteki i nr zezwolenia na prowadzenie apteki)

22.05.13
 (data sporządzenia)

Protokół nr 1/2013
 przekazania produktu leczniczego do utylizacji

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Ilość	Nr serii	Data ważności	Nr faktury stanowiącej dowód zakupu	Data wystawienia faktury stanowiącej dowód zakupu
1		2			6	7
1	Fentanyl amp 0,1mg/2ml	16 amp.	05BC1107	30-11-2010	FV/43620/2008	20-03-2008
2	Ketaneest 500mg/ml	3 fiol.	42249C	31-03-2012	FV/A/95774/2008	19-05-2008
3	Ketaneest 500mg/ml	1fiol.	42228C	28-02-2012	FV/160528/2007	11-10-2007
4	Dolcentral 50mg/ml	7 amp.	03AU0408	30-04-2013	FV/A/166148/2008	07-10-2008
5	Dolcentral 50mg/ml	2 amp.	02AU0308	31-03-2013	FV/A/119434/2008	02-07-2008
6	Cloranxen 5mg	60 tabl.	23060131	31-07-2014	FV/64928/2013	21-02-2013

Kierownik Agatka Szustak apteki
 Szpitala Powiatowego w Zlotowie
 w Zlotowie

mgr farm. Wiesław Maliszewski

Apteka Szpitalna
 Szpital Powiatowy im. A. Sokolowskiego
 w Zlotowie

(data i podpis przedstawiciela przedsiębiorcy przyjmującego produkt leczniczy do utylizacji)

2021-08-13 ds. gospodarki odpadami
 Specjalista

Aleksandra Zając
 ul. Sulbiska 11
 62-510 KONIN, tel 63 249 36 24, fax 63 249 36 24 W44
 Regon 310335806, NIP 605-22-23-120
 13.08.2021
 13.08.2021

05.08.2021 r.

INSPEKTOR
 Służby Sanitarno-Epidemiologicznej
 Służby Sanitarno-Epidemiologicznej

Przekazanie do utylizacji w terminie

do dnia 30.09.2013 r.

Zakład Utylizacji Odpadów Sp. z o.o.
62-510 KONIN, ul. Sulańska 11
tel. 63 249 36 24, fax 63 249 36 24 w.44
Regon 310335806, NIP 665-22-23-120

* Niepotrzebne skreślić

(4)

Przekazanie do utylizacji
w terminie 30.09.2015 r.

(data i podpis przedstawiciela przedsiębiorcy przyjmującego produkt leczniczy – wyrob medyczny – do utylizacji)

Aleksandra Zagroda-Mitka

Specjalista ds. gospodarki odpadami

mgr farm. Elżbieta Łopuszyńska

Apteka Szpitalna (podpis kierownika apteki lub osoby przeznaczonej do tego celu)

Elżbieta Łopuszyńska

(podpis osoby upoważnionej przez wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego (dotyczy wyłącznie przypadku przekazania do utylizacji środków odurzających grupy I-N, II-N, III-N, IV-N, substancji psychotropowych grup I-P, II-P, III-P, IV-P lub prekursorów grupy I-R)

mgr farm. Magdalena Sura-Michalska
specjalista farmacji

INSPEKTOR FARMACEUTYCZNY

Lp.	Nazwa produktu leczniczego – wyrob medycznego*	Ilość	Nr serii	Termin ważności	Nr faktury stanowiącej dowód zakupu	Data wystawienia faktury stanowiącej dowód zakupu
1	2	3	4	5	6	7
1	Luminal surowiec	48,9g	10814	31.08.2017	FV/190431	13.07.2017
2	Luminal czopki	3 op.x10 szt.	2F2222	30.06.2018	FV/69148/2 017/UR	30.06.2018
3	Morphinum hydrochloricum substancja	4,2g	150124	31.07.2018	FV/253464/ 2015	16.09.2015

Protokół nr 2 przekazania produktu leczniczego – wyrob medycznego do utylizacji

(pieczęć apteki i nr zezwolenia na prowadzenie apteki)

SZPITAL POWIATOWY
im. Alfreda Sokółowskiego w Złotowie
Apteka Szpitalna
77-400 Złotów, ul. Szpitalna 28, tel. 67-2632233 w. 431
ZL-Szpital/O-Apteka Szpitalna
NIP 767-14-49-305 REGON 000300009
I/V/VII/VIII - 00000015861/05/04 5/4/920

08.09.19

(data sporządzenia)