



Station: _____ Datum: _____
 Kostenstelle: _____
 Telefon: _____
 Lieferadresse: _____
 Unterschriebene Bestell-Liste faxen an: **88453**

Empfang auf Station: _____

Apotheke

Bestellung Arzneimittel für Notfallausrüstung

Soll Bestand	Wirkstoff	Synonym	Wirkstoffmenge	SRM	Nachfüllmenge
5 Amp.	Adrenalin	Adrenalin 1:1000, 1ml Amp.	1mg/1ml	10 72 04	
2 Amp.	Atropinsulfat	Atropinsulfat 0,5mg/1ml Amp.	0,5mg/1ml	10 06 99	
1 Amp.	Cafedrin/ Theodrenalin	Akrinor® 2ml Inj.-Amp.	200mg Cafedrin-HCl/2ml und 10mg Theodrenalin-HCl/2ml	10 13 52	
2 Amp.	Dimetinden	Histakut® 4ml Amp.	4mg/4ml	10 69 27	
2 Amp.	Furosemid	Lasix® 40mg/4ml Amp.	40mg/4ml	10 70 21	
1 Amp.	Lorazepam	Tavor® 2mg Amp. (Achtung: Kühlartikel)	2mg/1ml	10 08 56	
1 Amp.	Reproterol	Bronchospasmin® 1ml Amp.	0,09mg/1ml	10 00 83	
1 Amp.	Urapidil	Urapidil 50mg i.v. Amp. Injektionslösung	50mg/10ml	10 03 89	
3 Amp.	Prednisolon	Prednisolut® 250mg Amp.	250mg Prednisolon Trockensubstanz + 1 Amp. 5ml Aqua ad injektabilia	10 31 41	
1 Fl.	Glyceroltrinitrat	Nitrolingual akut® Spray 11,8g Flasche	0,4mg/1 Sprühstoß	10 51 97	
5 Amp.	Natriumchlorid	Natriumchlorid 0,9% 20ml Plastik-Amp.	0,18g/20ml	10 33 11	
1 Phiolen	Nitrendipin	Bayotensin® akut 1ml Phiolen	5mg/1ml	10 46 28	
3 Amp.	Glucose	Glucose 40%, 10ml Amp. (Glucosteril®)	4g Glucose/10ml	10 16 66	
1 DA	Fenoterol hydrobromid	Berotec® N 100 µg Dosieraerosol 10ml	0,1mg/1 Sprühstoß	10 18 95	

Name des Arztes: _____ Arztunterschrift: _____