

**Rekvisition steril extempore, antibiotika i pump (ex. Intermate)**

<b>Beställande avdelning</b>	<b>Patientuppgifter</b>		
<b>Betalande avdelning om annan än beställande</b>	Personnummer: .....		
<b>Sjukhus</b> <input type="checkbox"/> Örebro <input type="checkbox"/> Lindesberg <input type="checkbox"/> Karlskoga	<b>Önskat leveransdatum</b>	<b>Tid</b>	<input type="checkbox"/> Skickas med transport <input type="checkbox"/> Hämtas <input type="checkbox"/> Akut: ring till apoteket
<b>Telefon / Fax</b>	<b>Behandlingslängd, antal dagar</b>		

Läkemedel	Dos	Dosering	Antal	Övrigt, ex annan pump
CefTAZidim i Intermate	<input type="checkbox"/> 2 g; 100 ml/30 min annan dos: _____			
Meropenem i Intermate 100 ml/200 ml	<input type="checkbox"/> 2 g; 100 ml/30 min <input type="checkbox"/> 2 g; 200 ml/50 min annan dos: _____			
Nebcina Intermate 100 ml	Dos (mg): _____			

*Apoteket bifogar leveransschema med första leveransen.*

<b>Ordinerande läkares namn (textas):</b>		
<b>Datum</b>	<b>Behörig beställare: Namnteckning</b>	<b>Namnförtydligande</b>