

Rekvisition enkla beredningar, sprutor volym 50 ml

Beställande avdelning	Betalande avdelning om annan än beställande		
Sjukhus <input type="checkbox"/> Örebro <input type="checkbox"/> Lindesberg <input type="checkbox"/> Karlskoga	Önskat leveransdatum	Tid	<input type="checkbox"/> Skickas med transport <input type="checkbox"/> Hämtas
Telefon / Fax	<input type="checkbox"/> Akut Ska föregås av telefonsamtal.		
Om stående leverans önskas fylls denna rutan i			
<input type="checkbox"/> Stående leverans Veckodag: Startdatum: Slutdatum: (max 1 år)			
Leveransfrekvens <input type="checkbox"/> Varje vecka <input type="checkbox"/> 2 gånger per vecka <input type="checkbox"/> Varannan vecka			

Läkemedel för intravenös administrering	Dos/spruta	Konc	Volym	Antal
Dexmedetomidin i Natriumklorid 9 mg/ml	400 mikrog	8 mikrog/ml	50 ml	
Insulin aspart (Novorapid) i Natriumklorid 9 mg/ml	50 IE	1 IE/ml	50 ml	
Ketobemidon i Natriumklorid 9 mg/ml	50 mg	1 mg/ml	50 ml	
Midazolam i Natriumklorid 9 mg/ml	50 mg	1 mg/ml	50 ml	
Midazolam	250 mg	5 mg/ml	50 ml	
Morfinhydroklorid i Natriumklorid 9 mg/ml	50 mg	1 mg/ml	50 ml	
Noradrenalin i Natriumklorid 9 mg/ml	2 mg	0,04 mg/ml	50 ml	
Noradrenalin i Natriumklorid 9 mg/ml	4 mg	0,08 mg/ml	50 ml	

Ordinerande läkares namn (textas)		
Datum	Behörig beställare: Namnteckning	Namnförtydligande