



Tel: 019-602 35 04

Fax: 019-602 35 10

Rörpost: 700

Rekvisation övriga Enkla beredningar sprutor

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.		

Läkemedel för i.v. admin.	Koncentration	Storlek	Antal
Atropin	0,5 mg/ml	1 ml	
Efedrin i natriumklorid 9 mg/ml	5 mg/ml	10 ml	
Fenylefrin i natriumklorid 9 mg/ml	0,5 mg/ml	5 ml	
Ketobemidon i natriumklorid 9 mg/ml	1 mg/ml	5 ml	
Morfinhydroklorid i natriumklorid 9 mg/ml	1 mg/ml	5 ml	
Oxykodonhydroklorid i natriumklorid 9 mg/ml	1 mg/ml	5 ml	
Suxameton	50 mg/ml	2 ml	
TauroLock®	N/A		
NutriLock®	N/A		

Behörig förskrivare: Namn (textas)		
Datum	Behörig beställare: Namnteckning	Namnförtydligande

Kvittens vid avhämtning: Namn
