

STUDIE-MEDICATIEOPDRACHT VOOR DE ZIEKENHUISAPOTHEEK UMCG

Afdeling Receptuur

12 NAT01498	Studienaam: Hovon 105 PCNSL
Recept versie 2	
Versie studieprotocol Gedateerd 19-01-2010	
Onderzoeker : dr. Van Imhoff (14324/77071)	

Ponsplaatje

indien geen Ponsplaatje

Patiëntnaam _____

Geboortedatum _____

UMCG nummer _____

HO105 registratienr: _____

Gewicht (kg) _____

Lengte (m) _____

Oppervlakte (m²) _____

Patiënt studienummer: _____

R/ Rituximab IV 375mg/m ²	Dosering; _____ mg
<input type="checkbox"/> Kuur 1;	<input type="checkbox"/> dag 0, Datum toediening gift; _____
	<input type="checkbox"/> dag 7, Datum toediening gift; _____
	<input type="checkbox"/> dag 14, Datum toediening gift; _____
	<input type="checkbox"/> dag 21, Datum toediening gift; _____
<input type="checkbox"/> Kuur 2;	<input type="checkbox"/> dag 0, Datum toediening gift; _____
	<input type="checkbox"/> dag 14, Datum toediening gift; _____

Wordt toegediend op*: _____ tijd _____ uur

naam arts _____ datum _____

handtekening arts _____ telefoon _____

naam verpleegkundige _____ afdeling _____

naam verpleegkundige _____

* Gaarne enkele dagen van te voren de medicatieopdracht faxen naar apotheek zodat de bereiding tijdig ingepland en voorbereid kan worden (apotheek fax: **14098**). Origineel recept in status.

In te vullen door apotheek

Versturen per buis

Afleverdatum _____ Paraaf _____ Controle _____