

**STUDIE-MEDICATIEOPDRACHT VOOR DE AFDELING KLINISCHE FARMACIE EN
FARMACOLOGIE UMCG
Afdeling Bereidingen - Receptuur**

12 NAT01999	Studienaam: Imerge
Recept versie 1	
Versie studieprotocol Gedateerd 29 july 2015	
Onderzoeker(s): prof. dr. E. Vellenga (12933/42933)	

Patiëntsticker:

Indien geen patiëntsticker:

Patiëntnaam: _____
 Geboortedatum: _____
 UMCG nummer: _____

 Gewicht (kg): _____
 =startgewicht bij <10% gewichtsverandering
 Cyclusrnr _____

Patiënt studienummer: _____

R/ Imetelstat (210 mg/vial) op dag 1 van elke cyclus van 28 dagen

- Startdosering: 7,5 mg/kg***
- Dosisescalatie +1: 9,4 mg/kg (vanaf cyclus 4)***
- Dosisreductie -1: 6,0 mg/kg***
- Dosisreductie -2: 4,7 mg/kg***

Dosering: _____ mg (Dosering afronden op de dichtstbijzijnde 0,1 mg)

Kitnummers: _____, _____, _____,

(svp: email vanuit IVRS met de toegewezen kitnummers meefaxen met dit recept.)

Wordt toegediend op*: _____

Tijd: _____ uur

Naam arts:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> dr. L.F.R. Span | <input type="checkbox"/> dr. G.W. van Imhoff |
| <input type="checkbox"/> dr. C.W. Choi | <input type="checkbox"/> drs. C.L.E. Hazenberg |
| <input type="checkbox"/> drs. M. Nijland | <input type="checkbox"/> dr. G.A. Huls |
| <input type="checkbox"/> dr. T. van Meerten | <input type="checkbox"/> prof. dr. E. Vellenga |
| <input type="checkbox"/> dr. E. Ammatuna | <input type="checkbox"/> dr. M.R. de Groot |
| <input type="checkbox"/> dr. M. Bellido | <input type="checkbox"/> dr. S.D.P.W.M. de Jonge |

Datum: _____

Telefoon : _____

Afdeling: IHMP

Naam studie vpk: _____

tel _____

Handtekening arts: _____

- Gaarne enkele dagen van te voren de medicatieopdracht faxen naar Apotheek zodat de bereiding tijdig ingepland en voorbereid kan worden (Apotheek fax: **14098**).
- Stuur het originele recept per buis naar de apotheek (2321)