

ZENTRALE ZYTOSTATIKAZUBEREITUNG

Apotheke Klinikum Stuttgart, Hegelstr. 4

Telefon: 0711/ 278-34660

Telefax: 0711/ 278-34669

Zytostatikabestellung laut § 11 (3) ApoG zur Herstellung in der Apotheke des Klinikums Stuttgart

Anfordernde Apotheke: (vollständige Adresse)		
Telefonnummer für Nachfragen:		Ansprechpartner:

Patienten-Daten:

Name:	Körpergröße (cm):	Therapieschema:
Vorname:	Körpergewicht (kg):	Diagnose:
Geburtsdatum:	Körperoberfläche (m ²):	Bemerkungen:

Applikationszeit		Arzneimittel	Dosierung	Dosis	Applikation	Trägerlösung	Endvolumen
Datum	Uhrzeit	(Wirkstoff)	<input type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg absolut	(mg)	Bolus / Inf / Perf	NaCl 0,9% / Glucose 5%	

Bestelldatum:

Unterschrift:

Name:

leserlich!