

Aanvraag aflevering studiemedicatie studie L22-091 (PLANCTON)

Patiënt initialen: _____

Patiënt LUMC nummer: _____

Randomisatie nummer patiënt: _____ Datum en tijd van ophalen: _____

Visitenummer: _____ Datum en tijd van behandeling: _____

Afdeling: _____

OMEGAVEN 10% vial 100ml

Aantal vials: _____

Gebruik volgens voorschrift in protocol

Art.nr:0000008616

Naam aanvrager (indien niet de arts) : _____

Toestel/ pieper nummer: _____ handtekening aanvrager : _____

Fax nummer: _____ ondertekening arts volgt (svp omcirkelen indien van toepassing)

Naam arts: _____ handtekening arts _____

Datum ondertekening arts: _____

Deze aanvraag moet bij ophalen van de medicatie ondertekend zijn door een arts

Eén aanvraagformulier per patiënt per visite invullen.

Deze aanvraag minimaal **3 werkdagen** voor de medicatie wordt afgehaald inleveren bij de apotheek (L0-P), of faxen naar (071) 5262611.

Wanneer de aanvraag pas op de dag van afhalen kan worden gefaxt, moet de trialassistent gebeld worden op pieper 98593

In te vullen door de apotheek:

Handeling	paraaf/datum
Fax ontvangen	
Terugfaxen	
In agenda zetten	
Medicatie pakken (locatie:NG16)	
Etiket invullen (indien mogelijk)	
DAF invullen	
Afboeken (afdeling: aprc)	
Eindcontrole door apotheker of bevoegde assistente	
Ontvangst balie: HANDTEKENING + NAAM + DATUM	