

RECEPT : PLANCTON
Protocolnummer: 2024-048

Gegevens patiënt

Initialen patiënt: _____
 Studienummer: _____
 Geboortedatum: _____

ZGV-etiket

Bestemd voor apotheek: Voorbeeld etiket(ten)

Medicatie nummer: 92026370

VOOR INJECTIE

OMEGAVEN INFVLST 10% FLAC 100ML (PLANCTON 1	
IV	Dosis Tijden
PLANCTON TRIAL	
volgens afspraak dosering in 14 uur toed	
Startdatum	18-10-2024
Toediening dag : ; flacons	
Omschudden vlak voor gebruik	
Stopdatum	
Patientnummer SFG R	
Initialen V 11-11-1911 CN6 N.J. Schepers	

0105886773

Medicatie nr. _____
 Chargenr. _____
 Expiratiedatum _____

- Dag 1 : flacons, Toediendatum....., Paraaf
- Dag 2 : flacons, Toediendatum....., Paraaf
- Dag 3 : flacons, Toediendatum....., Paraaf
- Dag 4 : flacons, Toediendatum....., Paraaf
- Dag 5 : flacons, Toediendatum....., Paraaf
- Dag 6 : flacons, Toediendatum....., Paraaf
- Dag 7 : flacons, Toediendatum....., Paraaf

Controleer per dag of de patiënt nog opgenomen is!!

Controle paraaf apotheker:

Datum: - - 20..... Handtekening aanvrager: Paraaf: Controle paraaf: Verwerkt:

- Aangevraagde medicatie:
- OMEGAVEN infvlst 10% flacon 100 ml
- Dosering: 0.2gr = 2ml/kg/dag ged 7 dagen. Dosis in 14 uur toedienen.
- Aantal flacons nodig per dag: (flacons per dag afleveren!)
- Gewicht Patiënt
- Voor de apotheek:**
- **LET OP DE MEDICATIE KAN OOK IN HET WEEKEINDE (TIJDENS OPENINGSTIJDEN VAN DE APOTHEEK) WORDEN AANGEVRAAGD. DIT OMDAT ER BINNEN 24 UUR NA OPNAME GESTART MOET WORDEN. MEDICATIE ZAL OOK IN HIX WORDEN VOORGESCHREVEN!**