

Patientenaufkleber

## Cymevene- Verordnung

Für jede Nachbestellung eine neue **Zeile vollständig ausfüllen** und vom verantwortlichen Arzt mit Datum unterschreiben lassen!

Für jeden Pat. eine separate Verordnung verwenden.

Verordnungsbeginn (Datum/ Uhrzeit):	Therapie- dauer	Medikament	Körper- gewicht Pat.[kg]:	Körper- grösse Pat.[cm]	Serum- kreatinin [µmol/l]:	Dosierung [mg/kg KG]:	Dosis [mg]:	Dosierungsintervall:	Trägerlösung mit Volumen [ml] + Applikationsdauer:	Datum/Unterschrift Oberärztin/-arzt Fachabteilung
		Cymevene (Wirkstoff: Ganciclovir)				<input type="checkbox"/> 5 mg/kg KG <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> 12-stdl. <input type="checkbox"/> 24- stdl.	<input type="checkbox"/> 100 ml NaCl 0,9% i.v. über 1h <input type="checkbox"/> .....	..... .....
		Cymevene (Wirkstoff: Ganciclovir)				<input type="checkbox"/> 5 mg/kg KG <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> alle 12 h <input type="checkbox"/> alle 24 h	<input type="checkbox"/> 100 ml NaCl 0,9% i.v. über 1h <input type="checkbox"/> .....	..... .....
		Cymevene (Wirkstoff: Ganciclovir)				<input type="checkbox"/> 5 mg/kg KG <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> alle 12 h <input type="checkbox"/> alle 24 h	<input type="checkbox"/> 100 ml NaCl 0,9% i.v. über 1h <input type="checkbox"/> .....	..... .....
		Cymevene (Wirkstoff: Ganciclovir)				<input type="checkbox"/> 5 mg/kg KG <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> alle 12 h <input type="checkbox"/> alle 24 h	<input type="checkbox"/> 100 ml NaCl 0,9% i.v. über 1h <input type="checkbox"/> .....	..... .....

Erstellt durch: Zytostatikaherstellung (SPh)

