

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

Für jeden Pat. eine separate Verordnung verwenden.

(Patientenaufkleber)

Cymevene-Verordnung

Verordnungsbeginn (Datum/ Uhrzeit):	Therapiedauer	Medikament	Körpergewicht Pat.[kg]:	Serumkreatinin [μ mol/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: N. Ott (SPh)

