



Spital / Abteilung: _____

Nachfolgende von Ihrer Station bestellte Präparate sind

- in unserer Arzneimittelliste **nicht** enthalten und nicht an Lager
- in der Schweiz nicht zugelassen
- zurzeit vom Lieferanten nicht lieferbar
- ausser Handel bzw. nicht erhältlich

Bestelltes Präparat	Alternativ- / Nachfolgepräparat

- Wir haben als Alternative unser Listen- bzw. Lagerpräparat beigefügt.
- Wir bitten den behandelnden Arzt, den Einsatz des von uns vorgeschlagenen Alternativpräparates zu prüfen und bei Bedarf zu bestellen.
- Das angeforderte Präparat wird von uns hergestellt / bestellt und nachgeliefert.
- Bitte verwenden Sie für die Bestellung von ausländischen Präparaten, die nicht in der AML gelistet sind, ausschliesslich den speziellen beiliegenden NZA-Bestellschein.
- Wir bitten um Rücksprache des behandelnden Arztes mit dem Dienstapotheker der Klinikbetreuung unter Tel. 061 / 265 29 13.
- Das angeforderte Präparat kann nicht über die Spital-Pharmazie bezogen werden. Bitte bestellen Sie es im Zentralmagazin.

Kommentar: _____

Datum / Visum: _____