



APOTHEEK

NAAM :

VOORNAAM : *Identificatieklever aub!*

INSCHRIJVINGSNR. :

OPNAMENR. :

DATUM : . . / . . / 2 0 2 .

AMBULANT - ZIEKENHUIS

STEMPEL + HANDTEKENING DOKTER :

Kast	Apo		
		0613712	DAFALGAN FORTE COMPR 1 G
		5012282	DEXAMETHASONE 24 MG/ML 5 ML OPLOSSING
		8187768	DONALDSON VENT TUBE REF 240015
		5047973	HAC 3% IN WATER 10 ML
		1422170	ISO-BETADINE DERMICUM OPL 10 ML UNIT-DOSE
		1747147	KENACORT-A-RETARD BP INJ 1 ML 40MG
		1887513	LINISOL INJ 10 ML 2%
		5001640	MEROCEL NEUSTAMPON 8CM
		4753993	MINIPLASCO NACL 0,9% FL 10 ML MP 10
		2515659	PEHA-HAFT VERBAND 6 CM X 4 M
		5011607	RAPID RHINO CUFFED RR750 7,5 CM
		8031537	SHEPARD GROMMET FLUOROPLASTIC 1.14MMTAIL XOMED
		8024300	SHEPPARD SPOON BOBBIN TYTAN XOMED
		8119449	SURGICEL 5 X 7,5 CM VERBAND 1903B
		3217057	TERRA-CORTRIL OOG/OOR SUSP 5 ML
		5002952	ZILVERNITRAATSTAAFJE APPLICATOR 1 STUK
		5004131	XYLOCAINE SPRAY 2 ML 10%

BEREIDINGEN

	5013942	ADRENALINE 0,1 PROMILLE IN FYSIO 30 ML
	5047940	BOORZUUR 10 G
	5047627	TETRACAÏNE 20 MG/ML IN H2O 30 ML
	5047981	TRICHOORAZIJNZUUR 15% OPLOSSING (trichloorazijnzuur 300 mg + gezuiverd water ad 2 ml)