**Email aanvraag naar:** apotheekbereidingen@zaansmc.nl

**Voor informatie over uw bestelling: 075 – 650 7372**

**Faxnummer apotheek bereidingen: 075 – 650 2998**

**RECEPT BIJVOEGEN**

|  |
| --- |
| **AANGEVRAAGDE BEREIDING** |
| **Patiënt naam: M / V Geboortedatum:** |
| **Naam product:** | **Aantal:** |
| **Toelichting:** |
| **Indicatie / beoogd effect:** |
| **Standaardtherapie (voeg eventuele bronnen toe):** |
| **Handelsproduct of doorgeleverde bereiding beschikbaar?** [ ]  Ja [ ]  Nee **Reden van aanvraag:**[ ]  Leveringsproblemen handelsproduct [ ]  Verbetering gebruiksgemak[ ]  Verkleining gezondheidsrisico zorgverlener[ ]  Handelspreparaat niet geschikt voor deze patiënt[ ]  Anders, namelijk: |

|  |
| --- |
| **Naam apotheek patiënt:** |
| **Naam thuiszorgteam:**  |
| **Bereiding gereed op (**datum**):** **Afleverlocatie: ZaanApotheek, vanaf 16:00 uur op werkdagen**  |

|  |
| --- |
| **Datum (**datum**):****Naam aanvrager: Paraaf:****Naam instantie:****Telefoonnummer:** |

 **In te vullen door ziekenhuisapotheek Zaans Medisch Centrum**

|  |
| --- |
| **Ontwerp samenstelling en bereidingsvoorschrift** |
| [ ]  Gestandaardiseerd bereidingsvoorschrift > controle door dienstdoende apotheker[ ]  Niet gestandaardiseerd bereidingsvoorschrift > vul formulier verder in.[ ]  Op basis van ander voorschrift:[ ]  Uit literatuur:[ ]  Eigen ontwerp, bron: |

|  |
| --- |
| **Uitvoering** |
| **Grondstof(fen) beschikbaar? Ja / Nee / NVT\*****Voldoende houdbaarheid voor toepassing? Ja / Nee / NVT\*****Arbo-risico werknemers beheersbaar? Ja / Nee / NVT\*****Conclusie: wel / niet uitvoerbaar\*; houdbaarheid ….. dagen/maanden\*\*doorhalen wat niet van toepassing is** |

|  |
| --- |
| **Conclusie Bereiding** |
| [ ]  Bereiden voor deze patiënt[ ]  Niet bereiden: geen verantwoord ontwerp mogelijk[ ]  Anders namelijk: |

**INDIEN NIET GESTANDAARDISEERDE BEREIDING**

|  |
| --- |
| **BEOORDELING ZIEKENHUISAPOTHEKER BEREIDINGEN**  |
| **Beoordeeld door:****Naam: Paraaf:** |