**Email aanvraag naar:** [apotheekbereidingen@zaansmc.nl](mailto: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:** |