

ANFORDERUNGSSCHEIN 7

Die Bestellung gilt für ein Quartal!

ORDINATIONSBEDARF

Nur für Wahlfachärzte für Innere Medizin und Chirurgie mit VU-Koloskopievertrag
für Versicherte der ÖGK zur Durchführung von Vorsorge-Koloskopien
E-Mail: ordinationsbedarf-17@oegk.at, Fax: +43 5 0766-1731203, Tel-DW 171215

Code	Bestellmenge	Verpackungseinheit	Artikel
Darmreinigung			
100013413		ST (1 Stk.)	Klean Prep Pulver
100013423		ST (1 Stk.)	Moviprep Pulver + Lsg. ORANGE
100013447		ST (1 Stk.)	Moviprep Pulver + Lsg. ZITRONE
100013412		ST (1 Stk.)	Picoprep Pulver Lsg.
100013501		ST (1 Stk.)	Pleinvue Pulver
100013414		ST (1 Stk.)	Antiflat Tropfen 100 ml
Begleitmedikation			
100013415		PAK (10 Stk.)	Midazolam 5 mg/ml AMP 1 ml
100013416		PAK (10 Stk.)	Midazolam 1 mg/ml AMP 5 ml
100013417		PAK (5 Stk.)	Flumazenil 0,5 mg AMP 5 ml
100013418		PAK (5 Stk.)	Propofol-Lipuro 1% AMP 20 ml
100013419		PAK (10 Stk.)	Klistier Fresenius 130 ml
100013420		ST (1 Stk.)	Xylocain Gel 2% 30 ml
100013421		ST (1 Stk.)	Xylocain Pumpspray 50 ml
100013422		PAK (5 Stk.)	Buscopina 20 mg/1 ml AMP

Abwesenheiten in den nächsten 2 Wochen:

Datum, Stampiglie und Unterschrift des Arztes/der Ärztin