



Anforderung über zentral beschaffte Arzneimittel im Kontext des aktuellen SARS-CoV-2-Ausbruchs

Anforderung per Fax an: 0671 6052928

Zusätzlich ist eine telefonische Kontaktaufnahme erforderlich

Mo-Fr 7:30-12:15 Uhr / 12:45-16 Uhr: Tel 0671 605-2920

Außerhalb dieser Zeiten über die Telefonzentrale (Tel 0671 605-0) mit dem diensthabenden Apotheker verbinden lassen

- Es können nur patientenbezogene und vollständig ausgefüllte Anforderungen bearbeitet werden.
- Es wird nur die Menge geliefert, die gemäß den Angaben des verordnenden Arztes für die Versorgung des individuellen Patienten erforderlich ist.
- Die Transportkosten trägt das anfordernde Krankenhaus.
- Die Organisation des Arzneimitteltransports erfolgt nach Absprache (Abholung, Taxi, Kurierdienst)

Name und Geburtsdatum des Patienten

Ärztliche Anforderung über (bitte ankreuzen):

Casirivimab / Imdevimab 1200mg / 1200mg i.v. [bedingt zugelassen] Dosierung

Sotrovimab 500 mg konz. zur Herstellung einer Inf.-Lsg. (Xevudy®) [zugelassen]

Evusheld (Tixagevimab 150 mg und Cilgavimab 150mg) Inj.-Lsg. [nicht zugelassen]
Dosierung.....

Die ausführlichen Hinweise zu den Arzneimitteln auf der Internetseite des BfArM sowie die Empfehlung des STAKOB zum Einsatz von Casirivimab / Imdevimab habe ich gelesen und versichere die korrekten Angaben mit meiner Unterschrift.

Die Anwendung des Arzneimittels erfolgt (bitte ankreuzen):

Zulassungskonform

Als individueller Heilversuch/nicht zulassungskonform: Eine infektiologische Beratung durch ein DGI-Zentrum ist erfolgt. Kontakt: infektiologie-beratung@unimedizin-mainz.de (cc:apotheker@kreuznacherdiakonie.de)

Datum / Unterschrift verordnende/r Ärztin/Arzt

Name verordnende/r Ärztin/Arzt in Druckbuchstaben

Name der Praxis:

Adresse/Anlieferstelle:

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

Ausfüllen von der verteilenden Krankenhausapotheke

Name des FAM: _____

Menge: ____ Stück Verfalldatum: _____

Chargenbezeichnung: _____

Abgebender:

Name / Datum / Unterschrift

Dokumentation:

Name / Datum / Unterschrift