

Rekvisisjon av forbruksmateriell til: Subcutan behandling

Pasientens navn:	Fødselsnr.:
Adresse:	Tlf.:
Postnummer:	Sted:
Hjemmetjeneste:	
Rekvirent:	Tlf:

Skjema ligger på www.sthf.no, søk: Medisinsk hjemmebehandling.

Medisinsk hjemmebehandling mottar rekvisisjon på følgende måter:

- Telefon: **35 00 34 05** hverdager fra 09.00 – 14.00
- Fax: **35 00 36 31**

Rekvisisjonen må gis **senest kl 12.00, 2 virkedager før leveringsdato!**

Forbruksmateriell:	Antall:
Opptrekkskanyle hvit 19G	
Sprøyte, steril 1 ml	
Sprøyte, steril 2 ml	
Propper, røde	
Injeksjonstørk 70 % alkohol 3 x 6 cm	
Plastfilm, steril 10 x 12 cm	
Infusjonssett subcutant 8mm x 60 cm m/kanyle (Sub-q-nål)	
Forlengesslange for CADD legemiddelkassett	
Infusjonssett m/lufting	
Annet:	
Behov for infusjonsstativ: (sett kryss)	Ja:

Varer fra Sykehusapoteket: bestilling ringes inn på telefon **35 91 54 09** senest kl **12.00, 2 virkedager før leveringsdato!**

- Heparin: blå resept (§ 2, ICD 10: -11)
- Parenteral ernæring og væsker til infusjon: blå resept og søknad til HELFO om dekning av viktige legemidler. Sykehusapoteket kan i påvente av vedtak utlevere for 1 mnd forbruk. Utreisedato må påføres resept.
- NaCl 9mg/ml til skylning og Klorhexidin 5 mg/ml: hvit resept med påskrift: **Betales av Medisinsk hjemmebehandling**. Utleveres fortrinnsvis av Sykehusapoteket i Skien.

Opplysninger om levering:

Leveringssted:	Dato:
Varer fra Sykehusapoteket leveres med rekvirert forbruksmateriell: (sett kryss)	Ja: Nei: