

**Pro-ordinatione-Medikamentenanforderung** für das \_\_\_\_\_ Quartal \_\_\_\_\_  
**Fachärztin/Facharzt für Urologie**

	1 OP zu	beantragte OP	bew. OP	Taxierung		1 OP zu	beantragte OP	bew. OP	Taxierung
Aqua dest. 1 Liter Kanister	1 L				Silbernitrat Ätzstäbchen 115mm	10 Stk			
Aqua dest. 5 Liter Kanister	5 L				Spasmolyt Drag.	20 Stk			
Aqua ad inj. Braun 10ml Amp.	20 Stk				Vaseline 250 g	1 Stk			
Aqua Glycerin Spritze	24 Stk				Vaseline weiss	100 ml			
Baneocin Salbe	20 g				Vaseline weiss 1000g	1 Stk			
Betisodona Wundgel	30 g				Wundbenzin 500ml	1 Stk			
Buscapina Amp.20mg	5 Stk				Xylanest purum 2% (5 Fl.) a 50 ml	50 ml			
Carbostesin 0,5 %	5 Stk				<b>Desinfektionsmittel</b>				
Cathejell mit Lidocain	25 Stk				Betisodona Lsg.	500 ml			
CiproMed 500 mg Filmtabl.	20 Stk				Octenisept farblos	500 ml			
DiclacHexal rapid 50mg	20 Stk				Skinsept Pur Hautdesinfektion	500 ml			
Diclostad Amp	5 Stk				<b>Sonstige *):</b>				
Emla Creme 5%	30 g								
Instillagel 6 ml	10 Stk								
Furon 40mg Amp	5 Stk								
Glycerin 10% 100ml	100 ml								
Mepinaestpurum Amp 1% 5ml	5 Stk								
Mepinaestpurum Amp 2% 5ml	5 Stk								
NaCl 0,9% 100ml	25 Stk								
NaCl 0,9% 250ml	10 Stk								
NaCl 0,9% 500ml	10 Stk								
Novalgin 2,5g 5ml	5 Stk								
Paspertin Amp10mg 2ml	5 Stk								

\*) Andere Artikel nur mit spezieller Begründung  
 (Begründung bitte auf Rückseite)

\_\_\_\_\_  
 Arztstempel / Unterschrift / Datum

Stand: 15. Feber 2016

\_\_\_\_\_  
 Chefärztliche Dienststelle BGKK