

## Verordnung Medikationssets

<b>Name:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Vorname:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Adresse:</b>	<b>Krankenversicherer: Vers.-Nummer:</b>
<b>Spitex / Krankenpfleger-in zuhause:</b>	

- Medikationsset PICC
- Medikationsset Implantierter venöser Zugang / Portkatheter
- Set Antibiotikatherapie
- Medikationsset Peripherer Zugang
- Pumpentrennset mit Zytostatika
- Material für die Heiminfusion
- Material für Tracheostomie
- Weiteres Material:

### Referenzapotheke

<input type="checkbox"/> LUGANESE <b>Farmacia Trevano Farmadomo HCP SA</b> Tel. 091 971 22 51 Fax 091 970 34 34 <a href="mailto:farmaciatrevano@farmadomo.ch">farmaciatrevano@farmadomo.ch</a>	<input type="checkbox"/> LOCARNESE <b>Farmacia 5vie Farmadomo SA</b> Tel. 091 760 06 66 Fax 091 760 06 68 <a href="mailto:farmacia5vie@farmadomo.ch">farmacia5vie@farmadomo.ch</a>
<input type="checkbox"/> MENDRISIOTTO <b>Farmacia Chiassese Farmadomo SA</b> Tel. 091 682 62 76 Fax 091 682 00 49 <a href="mailto:farmaciachiassese@farmadomo.ch">farmaciachiassese@farmadomo.ch</a>	<input type="checkbox"/> BELLINZONA E VALLI <b>Farmacia delle Semine SA</b> Tel. 091 825 25 35 Fax 091 826 45 48 <a href="mailto:info@farmaciasemine.ch">info@farmaciasemine.ch</a>

### Gilt als Arztrezept

<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift und Arztstempel:</b>
---------------	--------------------------------------