

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bestelformulier remdesivir

MAIL-adres: 5.1.2e @rivm.nl

Vanaf 13-8-2020 is het alleen mogelijk om remdesivir voor een behandelduur van 5 dagen te bestellen, congruent met het advies in het SWAB-document [Medicamenteuze behandelopties bij patiënten met COVID-19](#). Indien een verlenging van de behandelduur (tot maximaal 10 dagen) echt nodig geacht wordt, dan dienen de aanvullende doses remdesivir separaat besteld te worden. Vul daartoe opnieuw dit formulier volledig in en geef bij bijzonderheden aan dat het om een verlengde behandelduur gaat en hoeveel extra doses gewenst zijn.

| | | | | | |
|--------------------------|--------|--------|-----------|-------|-------|
| Formulier ingevuld door: | 5.1.2e | Datum: | 13-9-2020 | Tijd: | 11:40 |
|--------------------------|--------|--------|-----------|-------|-------|

LET OP: De **blauw** gekleurde vakjes dienen **volledig** door het ziekenhuis ingevuld te worden. De overige vakjes worden ingevuld door het RIVM.

| | |
|---|--|
| Naam ziekenhuis: | IJsselland Ziekenhuis |
| Behandelend arts + tel.nr.: | 5.1.2e |
| Contactpersoon ziekenhuisapothek + tel.nr.: | Dienstdoende ziekenhuisapotheker via 010- 5.1.2e |
| Afleveradres (ziekenhuisapothek), postcode, plaats: | Prins Constantijnweg 2, 2906 ZC Capelle aan den IJssel |
| Factuuradres (indien anders dan hierboven): | |
| Bijzonderheden: | |

| Patiëntgegevens | | | |
|---------------------------|--------|--------------|-----------|
| Patiëntnummer ziekenhuis: | 5.1.2e | Opnamedatum: | 12-9-2020 |
| Bijzonderheden: | | | |

Formulier s.v.p. mailen naar: 5.1.2e @rivm.nl

Telefonische bereikbaarheid bij vragen:

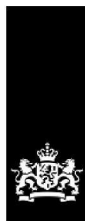
- maandag t/m vrijdag van 8.30 uur tot 17.00 uur: 030-274 8010

- zaterdag en zondag van 8.30 uur tot 17.00 uur: 030-274 2644

[SECTIE RIVM-DVP]

| | | | | | |
|----------------------|--------|--------|-------------|-------|-------|
| Naam DVP medewerker: | 5.1.2e | Datum: | 13 sep 2020 | Tijd: | 12:40 |
|----------------------|--------|--------|-------------|-------|-------|

| Aantal verpakkingen* | Artikel omschrijving | Art ref (SAPnr) | Batchnr. | Product FMD deactiveren door RIVM |
|----------------------|---|-----------------|----------|-----------------------------------|
| Ongekoeld | | | | |
| 5.1.1c | Veklury 100 mg poeder | 5.1.1c | 5.1.1c | Nee |
| | Remdesivir 100 mg poeder | 5.1.1c | | Nee |
| Gekoeld | | | | |
| | Remdesivir 100 mg concentraat oplossing | 5.1.1c | | Nee |



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bestelformulier remdesivir

MAIL-adres: @rivm.nl

| Aankruisen wat van toepassing is: | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Zending ongekoeld verzenden Opslaglocatie: kast Z 0.01 |
| <input type="checkbox"/> | Zending gekoeld verzenden Opslaglocatie: koelkast Z.001 |

| Toevoegen aan zending: | |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Productinformatie remdesivir concentraat voor oplossing <input type="text" value="5.1.1c"/> (zie inpaktafel) |
| <input type="checkbox"/> | Productinformatie remdesivir poeder <input type="text" value="5.1.1c"/> (zie inpaktafel) |
| Bijzonderheden: | Product staat in <input type="text" value="5.1.2h"/> |

Buiten kantoor tijden mailen naar: @rivm.nl

[SECTIE Beveiliging]

| | | | | | |
|------------------------------|----------------------|--------|----------------------|-------|----------------------|
| Naam beveiligingsmedewerker: | <input type="text"/> | Datum: | <input type="text"/> | Tijd: | <input type="text"/> |
|------------------------------|----------------------|--------|----------------------|-------|----------------------|

| Aankruisen wat van toepassing is: | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Controle uitgevoerd op productnaam en batchnummer |
| <input type="checkbox"/> | Gevraagde documenten zijn toegevoegd |

| | | | | | |
|---------------------------------|---|--------|----------------------|-------|----------------------|
| Naam 2e beveiligingsmedewerker: | <input type="text"/> | Datum: | <input type="text"/> | Tijd: | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Extra controle uitgevoerd in meldkamer op juistheid order (aantal en batchnummer) | | | | |
| Verzonden met koerier: | <input type="text"/> | Datum: | <input type="text"/> | Tijd: | <input type="text"/> |
| Bijzonderheden: | <input type="text"/> | | | | |

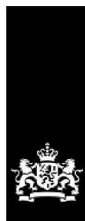
Mailen naar: @rivm.nl en @rivm.nl

[SECTIE Logistiek DVP]

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------|--------|----------------------|-------|----------------------|
| Naam verkoopmedewerker: | <input type="text"/> | Datum: | <input type="text"/> | Tijd: | <input type="text"/> |
|-------------------------|----------------------|--------|----------------------|-------|----------------------|

| | | | | |
|--|----------------------|----------------------|-------|----------------------|
| Geleverd door koerier bij ontvangend ziekenhuis/ apotheek: | Datum: | <input type="text"/> | Tijd: | <input type="text"/> |
| Ordernummer in SAP: | <input type="text"/> | | | |
| Leveringsnummer in SAP: | <input type="text"/> | | | |
| Bijzonderheden: | <input type="text"/> | | | |

| | | | | | |
|----------------------------|--|--------|----------------------|-------|----------------------|
| Naam 2e verkoopmedewerker: | <input type="text"/> | Datum: | <input type="text"/> | Tijd: | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Controle invoer SAP met ingevuld bestelformulier | | | | |



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Bestelformulier remdesivir

MAIL-adres: 5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)