

RESEPT FOR MEDISINSK GASS

Kundenummer: X	<i>Veiledning</i> Agent eller rekvirent skriver rekvirentens kundenummer hos Yara Praxair AS
Kundenavn: X	Kontroller opplysninger. Skriv rekvirentes firma / institusjonsnavn slik navnet skal registreres hos Yara Praxair AS. Hvis resepten skal gjelde for flere kundenummer, legg ved oversikt over disse
Rekvirent:	

e-post rekvirent:

Bruksområde	<i>Sett kryss slik at det fremgår hvordan legemiddelet skal benyttes Oppgi bruksområde. Legg eventuelt med beskrivelse</i>
Til menneske <input type="checkbox"/>	
Til dyr <input type="checkbox"/>	
Til bruk i sykehus / klinikk <input type="checkbox"/>	
Til bruk i egen praksis <input type="checkbox"/>	
Til enkeltpasient (NB! Ikke oppgi navn) <input type="checkbox"/>	
Til ikke-medisinsk bruk <input checked="" type="checkbox"/>	

Legemiddel og form som rekvireres	<i>Sett kryss for det eller de legemidler som resepten gjelder for: Flytende form = Gassflaske (kondensert gass) GAL03 Bulk = Stasjonær lagertank på HF LOX01 LTOT = Langtids Komprimert form = Gassflaske GOX03 / GAI03oksygenbehandling (hjemmeterapi) LOX02</i>
Medisinsk lystgass Yara Praxair 100% flytende MTnr.: 06-4613 <input type="checkbox"/>	
Medisinsk oksygen Yara Praxair 100% kryogen (bulk) MTnr.: 06-4617 <input type="checkbox"/>	
Medisinsk oksygen Yara Praxair 100% kryogen (LTOT) MTnr.: 06-4617 <input type="checkbox"/>	
Medisinsk oksygen Yara Praxair 100% komprimert MTnr.: 06-4616 <input checked="" type="checkbox"/>	
Medisinsk Luft Yara Praxair 100% komprimert MTnr.: 07-5594 <input type="checkbox"/>	

Produsent Yara Praxair AS Rignesveien 50. 0915 Oslo Telefaks: 23 70 70 04	
--	--

Indikasjon Til dykking	<i>Indikasjoner som legemiddelet er godkjent for finnes i legemiddelets Preparatomtale (www.legemiddelverket.no). Pakningsvedlegg er tilgjengelig på www.yarapraxair.no</i>
----------------------------------	---

Varihet resept 12 mnd fra reseptsdato <input checked="" type="checkbox"/> Annet: _____ <input type="checkbox"/>	<i>Resepten utstedes for maksimalt 12 mnd av gangen, og må deretter fornyes. Hvis behovet er kortvarig, kan varighet settes kortere enn 12 mnd.</i>
--	---

Dato og rekvirentens signatur/stempel X	<i>Ved bruk til mennesker eller dyr, skal resepten undertegnes av person med forskrivningsrett. Iht Legemiddelverkets vedtak/forskrift kan medisinsk oksygen rekvireres av dykkere, Disse trenger derfor ikke signatur av lege.sjøkapteiner og flygesjefer, til hhv dykking og beredskap.</i>
--	---

Rekvirentens ID-nummer	<i>Foreskrivers ID-Nummer utstedt av Statens Autorisasjonskontor påføres resept.</i>
-------------------------------	--

For Yara Praxair AS
Resepten er godkjent, registrert og arkivert den: _____ Signatur: _____ Dato: _____Resept sendes pr. faks: 23 70 70 04 eller til e-post: kundesenter@yarapraxair.com