

Beställning i Cosmic - läkemedel ny mall

Detta dokument fylls i och bifogas i en beställning i IT-portalen
*** obligatoriskt fält att fylla i**

1 Var ska beställningen utföras

Vilka kliniker och mottagningar	*Fyll i här
Ansvarig för ändring/tillägg i Cosmic	*Fyll i här

2 Kommunikationsplan

Vem ansvarar för informationsspridning	*Fyll i här
Vilka kommunikationskanaler planerar ni att använda. t ex vårdgivarwebb, intern webb, nyhetsbrev till chefer, nyhetsbrev till medarbetare, mail.	*Fyll i här

3 Uppgifter som behövs för att utföra beställningen

Läkemedel	*Fyll i här
Behandlingsorsak	*Fyll i här
Administrationsväg, ex. oralt, subkutant	*Fyll i här
Administreringsmetod, ex. injektion	*Fyll i här
Administreringsställe, ex. knä	Fyll i här
Precisering av administreringsställe, ex. vänster	Fyll i här
Medicinteknisk produkt, ex. mask, pump	Fyll i här
Dosering	*Fyll i här
Spädning eller blandning om aktuellt	Fyll i här
Särskild instruktion och/eller länk	Fyll i här
Text i Notera vid administrering? (visas i patientutskriften)	Fyll i här
Särskild information till ev. förskrivning	Fyll i här