



MS\_Prozess \_\_1405\_PPT\_Bereitstellung (Offizin)

MS\_Dok-Bez. BE-Betriebs-dok

<b>Detail zur Dok-Art</b>	<b>FORMULAR</b>
<b>Titel</b>	<b>Formular Nachbestellung von "Antidota für Dekontaminations-spitäler"</b> <b>Formulaire pour commandes supplémentaires "Antidotes pour hôpitaux de décontamination"</b>

Freigabe der Vorlage (Master) im DVS:

<b>Ersteller</b>	C. Bovard Reusser	<b>Prüfer</b>	M. Flück	<b>Freigeber DVS</b>	J. P. Buchs
------------------	-------------------	---------------	----------	----------------------	-------------

<b>Logistikbasis der Armee Armeeapotheke Auftragssteuerung Worbentalstrasse 36 3003 Bern</b>	<b>Lieferadresse / adresse de livraison</b>		
	Firma <i>entreprise</i>		
	Abteilung <i>département</i>		
	Vorname Name <i>prénom nom</i>		
	Strasse / Nr. <i>rue / no.</i>		
	PLZ / Ort <i>code postal / lieu</i>		
		<input type="checkbox"/> Lieferadresse ist gleich Rechnungsadresse L' adresse de livraison correspond à l' adresse de facturation	
<b>GLN-Nummer Besteller / GLN de l'ordonnateur</b>		<b>Rechnungsadresse / adresse de facturation</b>	
Betrieb <i>entreprise</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Firma <i>entreprise</i>	
Fachverantwortliche Person <i>Nom du responsable technique</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Abteilung <i>département</i>	
Kunden-Nr. <i>no de client</i>		Vorname Name <i>prénom nom</i>	
Name Besteller <i>nom d'ordonnateur</i>		Strasse / Nr. <i>rue / no.</i>	
Tel-Nr. <i>num. tél.</i>		PLZ / Ort <i>code postal / lieu</i>	
		Email	

Menge <i>quantité</i>	VBS/SAP-Nr.	Bezeichnung <i>désignation</i>	Packungen pro Grundsortiment <i>emballages assortiment de base</i>	Bestellgrund bitte ankreuzen <i>raison de commande:</i>	
				verfallen <i>échus</i>	verbraucht <i>utilisés</i>
	2570.6412	Amylnitrit 0.3 ml 1 Brechampullen, 12 Stück <b>bei 2-8°C lagern / à conserver à 2 – 8 °C</b>	4		
	2553.6399	Atropinsulfat 50 APot 50 mg/100ml, 100 ml in Vial, 1 Stück	25		
	2576.6556	Duodote Combopen, Autoinjektor, 1 Stück (Atropin 2.1mg/0.7ml, Pralidoximchlorid 600mg/2ml)	25		
	2556.2899	Calciumgluconat 2.5% APot Hydrogel, 100 g in Flasche, 1 Stück	75		
	2571.7593	Calciumgluconat 10% B. Braun Injektionslösung 10ml Ampullen, 20 Stück	25		

<b>Formular Nachbestellung von "Antidota für Dekontaminations-spitäler"</b>			
SAP/DVS Nr:	AFR / 106477	Teildok:	000
		Version:	10
© Armeeapotheke	Gültig ab:	13.05.2021	Seite 1 von 2



Menge quantité	VBS/SAP-Nr.	Bezeichnung désignation	Packungen pro Grundsoriment emballages assortiment de base	Bestellgrund bitte ankreuzen raison de commande:	
				verfallen échus	verbraucht utilisés
	2563.9003	Cyanokit 5 g Trockensubstanz ohne Lösungsmittel in Vial, 1 Stück	24		
	2547.3171	Diazepam Autoinjector 10 mg/2ml, 1 Injektor	25		
	2113.4724	Dimaval Heyl Injektionslösung, Ampullen 5 ml, 5 Stück	40		
	2113.4715	4-DMAP (Dimethylaminophenol) 50 mg/ml Injektionslösung, Ampullen 5 ml, 5 Stück	10		
	2528.6147	Dormicum 50 mg/10 ml Injektionslösung, Ampullen 10 ml, 5 Stück	50		
	2537.0646	Naloxon Orpha 0.4 mg/ml Injektionslösung Ampullen 1 ml, 10 Stück	30		
	2564.4257	Natriumbicarbonat 8.4% Infusionslösung 100 ml Vial, 10 Stück	15		
	2113.4833	Toxogonin Injektionslösung 250 mg/ml o cons, Ampullen 1 ml, 5 Stück	20		
	2563.9074	Vitamin B6 Streuli 100mg/2ml Injektionslösung, Ampullen 2ml, 10 Stück	250		

Bemerkungen remarques

Datum / Unterschrift / Stempel date / signature / timbre

Unsere Kontaktdaten für Bestellungen und Frage coordonnées pour commandes et questions:	Bürozeiten heures de bureau:
<a href="mailto:aapot-verkauf.astab@vtg.admin.ch">aapot-verkauf.astab@vtg.admin.ch</a> Tel-Nr.: +41 (0)58 464 34 08	Montag bis Freitag: 07.30 – 12.00 h lundi à vendredi: 13.00 – 17.00 h

Ablage:  SAP / DVS (leeres Formular)  
 unterliegt nicht dem Änderungsdienst (nur Informationskopie, falls angekreuzt)

Verteiler:  Dekontaminationsspitäler via Homepage (Bestellformulare, zivile Spitäler)  
[https://www.vtg.admin.ch/de/organisation/lba/armeeapotheke.html#ziv\\_spitaeler](https://www.vtg.admin.ch/de/organisation/lba/armeeapotheke.html#ziv_spitaeler)

Formulaire pour commandes supplémentaires "Antidotes pour hôpitaux de décontamination"			
SAP/DVS Nr:	AFR / 106477	Teildok:	000
Version:			10
© Armeeapotheke	Gültig ab:	13.05.2021	Seite 2 von 2