

## APO - Bestellung Antikörper gegen Covid-19 ApothekeDO

Version: 3

Dokumenten Nummer: 48148

27.08.2021 bis 27.08.2023

### Bestellung der im Auftrag des BMG zentral beschaffter monoklonaler Antikörper

- Nur patientenbezogene und vollständig ausgefüllte Anforderungen werden bearbeitet.
- Die Anforderung bitte bis **12 Uhr** per **Fax** an die Nummer **0231 – 953 20542** oder per Mail an [Arzneimittelinformation@klinikumdo.de](mailto:Arzneimittelinformation@klinikumdo.de) mit dem Betreff „COVID-19 BMG Anforderung monoklonale Antikörper“ schicken.
- Abholung durch die anfordernde Apotheke **werktätlich** zwischen **14:30 – 15:30 Uhr**
- Anforderung am **Wochenende** bzw. an **Feiertagen** n. **Rücksprache** mit dem diensthabenden **Apotheker** möglich (Verbindung über Pforte des Klinikums Dortmund, Tel.: 0231 – 953 0)

<b>Anfordernde Klinik / Praxis (Stempel)</b>	<b>Fallnummer (Klinik) / Initialen des Patienten + Geburtsjahr (Praxis)</b>
<b>Ärztliche Verordnung über:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>1 x Bamlavinimab 700 mg</b> Konz. z. Herstellung einer Infusionslösung</li> <li><input type="checkbox"/> <b>1 x Casirivimab 1332 mg und Imdevimab 1332 mg</b> Konz. z. Herstellung einer Infusionslösung</li> <li><input type="checkbox"/> <b>3 x Casirivimab 1332 mg und Imdevimab 1332 mg</b> Konz. z. Herstellung einer Infusionslösung</li> <li><input type="checkbox"/> <b>2 x Etesevimab 700 mg</b> Konz. z. Herstellung einer Infusionslösung</li> </ul>	<b>Es wurde Rücksprache mit einem Infektiologen gehalten (z.B. über Beratungsnetzwerk des STAKOB).</b>  Name Gesprächspartner: _____  Datum der Beratung: _____  Der Einsatz erfolgt indikationsgerecht.  <b>Verordnender Arzt:</b>  lesbarer Name: _____  Unterschrift: _____

#### Weitere Verpflichtung der ärztlichen Person

- Übermittlung der Verpflichtungserklärung an [arzneimittel@bmg.bund.de](mailto:arzneimittel@bmg.bund.de)
- monatliche Meldung der Anzahl der Behandlungen an PEI ([Cov2mab@pei.de](mailto:Cov2mab@pei.de))

Autor	Freigaben	Veröffentlichung	Seite
Fischer, Stephanie vom 27.08.2021 (Fischer, Stephanie)	Fischer, Stephanie am 27.08.2021 (Fischer, Stephanie)	Berghoff, Maximilian 27.08.2021 (Fischer, Stephanie)	1 von 2

## APO - Bestellung Antikörper gegen Covid-19 ApothekeDO

Version: 3

Dokumenten Nummer: 48148

27.08.2021 bis 27.08.2023

*Wird von der Apotheke des Klinikums Dortmund ausgefüllt:*

**Lieferung an:**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Abgabe: \_\_\_\_\_ Charge/Verfall: \_\_\_\_\_  
Datum / Namenszeichen

Autor	Freigaben	Veröffentlichung	Seite
Fischer, Stephanie vom 27.08.2021 (Fischer, Stephanie)	Fischer, Stephanie am 27.08.2021 (Fischer, Stephanie)	Berghoff, Maximilian 27.08.2021 (Fischer, Stephanie)	2 von 2