

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:	06-09-2020	Tijd:	16:05
--------------------------	----------	--------	------------	-------	-------

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

Naam ziekenhuis:	Erasmus MC
[5.1.2e] + tel.nr.:	[5.1.2e], tel: 06 [5.1.2e], na 17:00 uur dd nr van de interne op de SEH
[5.1.2e] + tel.nr.:	[5.1.2e] is in het ziekenhuis aanwezig: 06 [5.1.2e] Bij geen gehoor: [5.1.2e] dienstdoende apotheker, 06 [5.1.2e]
Afleveradres (ziekenhuisapotheek), postcode, plaats:	Dr. Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam
Factuuradres (indien anders dan hierboven):	T.a.v. crediteurenadministratie, postbus 21455, 3001 AL Rotterdam
Bijzonderheden:	

Patiëntgegevens			
Patiëntnummer ziekenhuis:	[5.1.1d]	Opnamedatum:	[5.1.1d]
Bijzonderheden:			

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

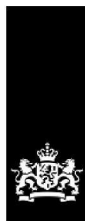
Telefonische bereikbaarheid bij vragen:

- maandag t/m vrijdag van 8.30 uur tot 17.00 uur: 030 [5.1.2e]
- zaterdag en zondag van 8.30 uur tot 17.00 uur: 030 [5.1.2e]

[SECTIE RIVM-DVP]

Naam	[5.1.2e]	[5.1.2e]	Datum:	6sep2020	Tijd:	16:34
------	----------	----------	--------	----------	-------	-------

Aantal verpakkingen*	Artikel omschrijving	Art ref (SAPnr)	Batchnr.	Product FMD deactiveren door RIVM
<b>Ongekoeld</b>				
[5.1.1c]	Veklury 100 mg poeder	92542	C2000174D	Nee
	Remdesivir 100 mg poeder	92503		Nee
<b>Gekoeld</b>				
	Remdesivir 100 mg concentraat oplossing	92521		Nee



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

### Bestelformulier remdesivir

MAIL-adres:  @rivm.nl

<b>Aankruisen wat van toepassing is:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Zending ongekoeld verzenden <span style="float: right;">Opslaglocatie: <input type="text" value="5.1.2h"/></span>
<input type="checkbox"/>	Zending gekoeld verzenden <span style="float: right;">Opslaglocatie: <input type="text" value="5.1.2h"/></span>

<b>Toevoegen aan zending:</b>	
<input type="checkbox"/>	Productinformatie remdesivir concentraat voor oplossing (92521) (zie inpaktafel)
<input type="checkbox"/>	Productinformatie remdesivir poeder (92503) (zie inpaktafel)
Bijzonderheden: <input type="text"/>	

Buiten kantoor tijden mailen naar:  @rivm.nl

#### [SECTIE Beveiliging]

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

<b>Aankruisen wat van toepassing is:</b>	
<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"/>					

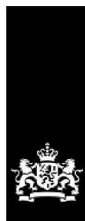
Mailen naar:  @rivm.nl en  @rivm.nl

#### [SECTIE Logistiek DVP]

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

Geleverd door koerier bij ontvangend ziekenhuis/ apotheek:	<input type="text"/>	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)