

יש לשלוח לפקס: 03-9393001 או למייל orders@vetmarket.co.il

טופס הזמנה לסמים מסוכנים

אל: ווטמרקט שיווק בע"מ

שם הרופא:

כתובת וטלפון המרפאה:

תאריך:

הנני מזמין בזה את הסמים המסוכנים המפורטים מטה:

מס"ד	השם המפורש של התרופה	מס"ד	הכמות הנדרשת במספרים ומילים
	מבית המסחר:		
1	PENTAL 20% SOL. 100ML	1	
2	KETAMIN 10ML	2	
3	DOLESTIN 100 MG (5AMP)	3	
4	MORPHINE 20MG (5AMP)	4	
5	FENTANYL 10ML (5AMP)	5	
6	FENTANYL 2ML (10AMP)	6	
7	FENTA PATCH 25MCG	7	
8	FENTA PATCH 50MCG	8	
9	FENTA PATCH 75MCG	9	
10	FENTA PATCH 100MCG	10	
11	OXYCOD 2MG/ML SYRUP	11	
12	OXYCONTIN 5MG(20TAB)	12	
13	OXYCONTIN 10MG(20TAB)	13	
14	OXYCONTIN 20MG(20TAB)	14	
15	OXYCONTIN 40MG(20TAB)	15	
16	PALADONE 20MG/2ML(5AMP)	16	
17	LUMINAL200MG (1AMP)	17	
18	RITALIN 10MG(30TAB)	18	
19	RITALIN SR 20MG (30TAB)	19	
20	RITALIN LA 10MG (30CAP)	20	
21	RITALIN LA 20MG (30CAP)	21	
22	RITALIN LA 30MG (30CAP)	22	
23	CONCERTA 18MG (30TAB)	23	
24	REMIFENTANIL 1MG (5AMP)	24	
	מבית המרקחת:		
1	BUPRENORPHINE 0.3MG/ML, 10ML INJ	1	
2	BUPRENORPHINE 0.6MG/ML, 5ML ORAL	2	
3	BUPRENORPHINE 5MG/ML, 10ML INJ	3	
4	BUPRENORPHINE 2MG/ML, 10ML INJ	4	
5	BUPRENORPHINE 0.6MG/ML, 15ML ORAL	5	
6	BUPRENORPHINE 1.8MG/ML, 10ML INJ	6	
7	PHENYLPROPANOLAMINE __MG 100 CAPS	7	
8	METHADONE 1% 10ML INJ	8	

הנני מצהיר כי ההזמנה לסמים המסוכנים הנה עקב חוסר במלאי לאותם סמים ואין בכוונתי לצבור סמים מסוכנים. הסמים המסוכנים ישמשו למטרות רפואיות ולשימוש במרפאה בלבד ובהתאם להוראות משה"ב.

חתימה ידנית של הוטרינר

חותמת הוטרינר

מספר רישיון הוטרינר