

**ANFORDERUNGSSCHEIN 7**

Die Bestellung gilt für ein Quartal!

VP-Nummer

Eingangsstempel der Kasse



**ORDINATIONSBEDARF  
„KOLOSKOPIE“  
(Darmreinigung, Begleitmedikation)**

**Nur für Wahlfachärzte für Innere Medizin und Chirurgie mit VU-Koloskopievertrag  
für Versicherte der SGKK zur Durchführung von Vorsorge-Koloskopien  
E-Mail: [ordinationsbedarf@sqkk.at](mailto:ordinationsbedarf@sqkk.at), Fax: 0662 8889 31203**

Code	Bestellmenge	Von Kasse genehmigt	Verpackungseinheit	Artikel
<b>zur Darmreinigung</b>				
500671			PAK	Klean Prep Pulver (4 Stk)
500685			PAK	Moviprep Pulver + Lsg. ORANGE (4 Beutel)
500724			PAK	Movirep Pulver + Lsg. ZITRONE (4 Beutel)
500669			PAK	Picoprep Pulver. Lsg. Btl. (2 Stk.)
<b>500796</b>			<b>PAK</b>	<b>Pleinvue Pulver</b>
500672			ST	Antiflat Tropfen 100ml
<b>zur Begleitmedikation</b>				
500674			PAK	Midazolam 5mg/ml AMP 1 ml (10 Stk)
500675			PAK	Midazolam 1mg/ml AMP 5 ml (10 Stk)
500679			PAK	Flumazenil 0,5mg Amp 5 ml (5 Stk)
500680			PAK	Propofol- Lipuro 1% Amp 20 ml (5 Stk)
500681			PAK	Klistier Fresenius 120 ml (10 Stk)
500682			ST	Xylocain Gel 2% 30 ml
500683			ST	Xylocain Pumpspray 50 ml
500684			PAK	Buscopina 20mg/1ml Amp. (5 Stk)

**Abwesenheiten in den nächsten 2 Wochen:**

(Urlaub, Seminar,...)

---

Datum, Stampiglie und Unterschrift des Arztes/der Ärztin