

# Kooperative AML-BFM Therapiestudien

Prof. Dr. Ursula Creutzig, Prof. Dr. Dirk Reinhardt

Zentralapotheke  
der Medizinischen Hochschule Hannover  
Carl-Neuberg-Str. 1

30625 Hannover

Fax: 0511-532 4939

Tel: 0511-532 5584

Datum \_\_\_\_\_

## Notfallanforderung von Daunoxome®

### Begründung der Dringlichkeit

- schneller Therapiestart medizinisch geboten
- rechtzeitige Beschaffung anderweitig nicht möglich

**Menge** \_\_\_\_\_ x Amp. Daunoxome® à 50 mg

**Anforderer** Name \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Klinik \_\_\_\_\_

Adresse  
Apotheke \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

- Gewünschte Erstattung an die MHH**  Rückgabe in *natura*\*
- Bezahlung per Rechnung\*

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift anfordernder Apotheker

\* ggf. zuzüglich Notdienstpauschale in Höhe von 70€ bei Abgabe außerhalb der Dienstzeiten

**Vor Anforderung telefonische Kontaktaufnahme erforderlich !**  
Dienstzeiten: Mo- Do 7:30 – 16:00, Fr 7:30 – 14:30, Sa 10:00 – 12:00  
Telefon: 0511-532 5584/ 8137, außerhalb der Dienstzeiten (Notfall!) 0160-90561576