

Einrichtung: _____

fengler@medilox.de FAX: 02161/465 924

Name: _____

Perfusoretiketten 25 x 68 mm / Innengewickelt / Rolle à 500 Etiketten

Artikel-Nr.	Beschreibung/ Pharmaka		Anz.	Artikel-Nr.	Beschreibung/ Pharmaka		Anz.
Hypnotika				Opiate / Opioide			
PER-HYP-019	Dexmedetomidin __ µg/ml (Farbe: Pink)	__ µg Dexmedetomidin ad 50 ml NaCl 0,9% oder Aqua		PER-OPI-001	fentaNYL __ µg/ml	__ µg Fentanyl ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HYP-001	Dexmedetomidin 4 µg/ml	200 µg Dexmedetomidin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-002	fentaNYL 30 µg/ml	1,5 mg Fentanyl ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HYP-020	Dexmedetomidin 8 µg/ml	400 µg Dexmedetomidin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-003	fentaNYL 50 µg/ml	2,5 mg Fentanyl ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HYP-021	Dexmedetomidin 8 µg/ml	800 µg Dexmedetomidin ad 100 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-004	Morphin __ mg/ml	__ mg Morphin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
DIV-HYP-020	Dexmedetomidin	Leitungsetikett 13 x 35 mm		PER-OPI-026	Morphin 1 mg/ml	50 mg Morphin ad 50 ml NaCl 0,9% oder Aqua	
PER-HYP-002	esKETamin __ mg/ml	__ mg Esketamin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-005	Morphin 1 mg/ml	50 mg Morphin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HYP-003	esKETamin 2 mg/ml	100 mg Esketamin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-006	Morphin 1,2 mg/ml	60 mg Morphin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HYP-004	esKETamin 5 mg/ml	250 mg Esketamin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-007	Morphin 2 mg/ml	100 mg Morphin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HYP-018	esKETamin 10 mg/ml	500 mg Esketamin ad 50 ml NaCl 0,9% oder Aqua		PER-OPI-008	oxyCODON 1 mg/ml	50 mg Oxycodon ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HYP-005	esKETamin 25 mg/ml			PER-OPI-009	PIRltramid __ mg/ml	__ mg Pir tramid ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
DIV-HYP-021	esKETamin	Leitungsetikett 13 x 35 mm		PER-OPI-010	PIRltramid 0,9 mg/ml	45 mg Pir tramid ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HYP-006	4-Hydroxybutyrat 200 mg/ml			PER-OPI-027	PIRltramid 1 mg/ml		
PER-HYP-007	KETAmin __ mg/ml	__ mg Ketamin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-011	PIRltramid 1 mg/ml	45 mg Pir tramid ad 45 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HYP-008	KETAmin 5 mg/ml	250 mg Ketamin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-012	PIRltramid 1,5 mg/ml	75 mg Pir tramid ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HYP-009	KETAmin 10 mg/ml	500 mg Ketamin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-013	Remifentanil __ µg/ml	__ mg Remifentanil ad 50 ml LM (_____)	
PER-HYP-010	KETAmin 20 mg/ml	1.000 mg Ketamin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-014	Remifentanil 10 µg/ml	0,5 mg Remifentanil ad 50 ml LM (_____)	
PER-HYP-011	KETAmin 50 mg/ml	2.500 mg Ketamin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-015	Remifentanil 20 µg/ml	1 mg Remifentanil ad 50 ml LM (_____)	
PER-HYP-012	Methohexital 20 mg/ml			PER-OPI-016	Remifentanil 40 µg/ml	2 mg Remifentanil ad 50 ml LM (_____)	
PER-HYP-013	Propofol __ mg/ml	Propofol __ %		PER-OPI-017	Remifentanil 60 µg/ml	3 mg Remifentanil ad 50 ml LM (_____)	
PER-HYP-014	Propofol 10 mg/ml	Propofol 1 %		PER-OPI-018	Remifentanil 100 µg/ml	5 mg Remifentanil ad 50 ml LM (_____)	
PER-HYP-015	Propofol 20 mg/ml	Propofol 2 %		PER-OPI-031	Remifentanil 0,1 mg/ml	5 mg Remifentanil ad 50 ml LM (_____)	
DIV-HYP-022	Propofol	Leitungsetikett 13 x 35 mm		DIV-OPI-040	Remifentanil	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
PER-HYP-016	Thiopental 25 mg/ml	1.000 mg Thiopental in 40 ml Aqua dest.		PER-OPI-019	SUFentanil __ µg/ml	__ µg Sufentanil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HYP-017	Thiopental 50 mg/ml	2.500 mg Thiopental in 50 ml Aqua dest.		PER-OPI-028	SUFentanil 5 µg/ml		
				PER-OPI-020	SUFentanil 5 µg/ml	250 µg Sufentanil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
				PER-OPI-030	SUFentanil 0,005 mg/ml	0,25 mg Sufentanil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
				PER-OPI-021	SUFentanil 10 µg/ml	500 µg Sufentanil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
Benzodiazepine				PER-OPI-022	SUFentanil 15 µg/ml	750 µg Sufentanil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BEN-001	clonazepam __ mg/ml	__ mg Clonazepam ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-032	SUFentanil 0,015 mg/ml	0,75 mg Sufentanil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BEN-002	Diazepam __ mg/ml	__ mg Diazepam ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-023	SUFentanil 20 µg/ml	1.000 µg Sufentanil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BEN-003	LORazepam __ mg/ml	__ mg Lorazepam ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-024	SUFentanil 25 µg/ml	1.250 µg Sufentanil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BEN-004	LORazepam 0,4 mg/ml	20 mg Lorazepam ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		DIV-OPI-041	SUFentanil	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
PER-BEN-005	Midazolam __ mg/ml	__ mg Midazolam ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		PER-OPI-025	traMADol 10 mg/ml	500 mg Tramadol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BEN-010	Midazolam 1 mg/ml	45 mg Midazolam ad 45 ml NaCl 0,9% oder Aqua					
PER-BEN-006	Midazolam 1 mg/ml	45 mg Midazolam ad 45 ml NaCl 0,9% oder G5%					
PER-BEN-011	Midazolam 1 mg/ml	60 mg Midazolam ad 60 ml NaCl 0,9% oder G5%					
PER-BEN-007	Midazolam 2 mg/ml	100 mg Midazolam ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%					
PER-BEN-008	Midazolam 1 mg/ml						
PER-BEN-009	Midazolam 5 mg/ml						
DIV-BEN-014	Midazolam	Leitungsetikett 13 x 35 mm					
Muskelrelaxantien							
PER-MUS-001	Cisatracurium __ mg/ml Muss separat laufen!	__ mg Cisatracurium ad __ ml NaCl 0,9% oder G5%					
PER-MUS-003	Cisatracurium 1 mg/ml Muss separat laufen!						
PER-MUS-002	Cisatracurium 2 mg/ml Muss separat laufen!						

Einrichtung: _____

fengler@medilox.de FAX: 02161/465 924

Name: _____

Perfusoretiketten 25 x 68 mm / Innengewickelt / Rolle à 500 Etiketten			
Artikel-Nr.	Beschreibung/ Pharmaka		Anz.
Vasopressoren			
PER-VAP-017	Adrenalin __ mg/50ml		
PER-VAP-018	Aterenol __ mg/ml	ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-019	DOBUtamin 250 mg/50 ml		
PER-VAP-001	DOPamin __ mg/ml	__mg Dopamin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-002	DOPamin 5 mg/ml		
PER-VAP-003	DOPamin 10 mg/ml		
PER-VAP-004	EPINEPHrin __ µg/ml	__mg Epinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-027	EPINEPHrin __ mg/ml	__mg Epinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-005	EPINEPHrin 10 µg/ml	0,5 mg Epinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-006	EPINEPHrin 50 µg/ml	2,5 mg Epinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-007	EPINEPHrin 0,1 mg/ml	5 mg Epinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-008	EPINEPHrin 0,2 mg/ml	10 mg Epinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-009	EPINEPHrin 0,5 mg/ml	25 mg Epinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
DIV-VAP-040	EPINEPHrin	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
PER-VAP-020	Noradrenalin __ mg/50 ml		
PER-VAP-025	Norepinephrin __ µg/ml	__mg Norepinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-010	Norepinephrin __ mg/ml	__mg Norepinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-011	Norepinephrin 20 µg/ml	1 mg Norepinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-012	Norepinephrin 0,1 mg/ml	5 mg Norepinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-013	Norepinephrin 0,2 mg/ml	10 mg Norepinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAP-014	Norepinephrin 0,5 mg/ml	25 mg Norepinephrin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
DIV-VAP-039	Norepinephrin	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
PER-VAP-021	Terlipressin __ mg/50 ml	__mg Terlipressin ad 50 ml NaCl 0,9% oder Aqua	
PER-VAP-015	Vasopressin 1 i.E./ml	40 i.E. Vasopressin ad 40 ml NaCl 0,9% oder G5%	
Vasodilatoren			
PER-VAD-001	Alprostadil __ µg/ml	__µg Alprostadil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-002	Alprostadil 10 µg/ml	500 µg Alprostadil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-003	cloNIDin __ µg/ml	__mg Clonidin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-004	cloNIDin 15 µg/ml	0,75 mg Clonidin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-027	cloNIDin 0,015 mg/ml	0,75 mg Clonidin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-005	cloNIDin 30 µg/ml	1,5 mg Clonidin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-025	cloNIDin 0,05 mg/ml (Farbe: Pink)	1,5 mg Clonidin ad 30 ml NaCl 0,9% oder Aqua	
PER-VAD-006	cloNIDin 45 µg/ml	2,25 mg Clonidin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
DIV-VAD-025	cloNIDin	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
PER-VAD-007	dihydrALAZIN __ mg/ml	__mg Dihydralazin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-008	dihydrALAZIN 0,5 mg/ml	25 mg Dihydralazin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-009	dihydrALAZIN 1 mg/ml	50 mg Dihydralazin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-011	Enalapril 50 µg/ml	2,5 mg Enalapril ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-010	Enalapril 0,1 mg/ml	5 mg Enalapril ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-012	Epoprostenol 10 µg/ml	500 µg Epoprostenol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-013	GlycerolTriNitrat __ µg/ml	__mg Glyceroinitrat ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-014	GlycerolTriNitrat 1 mg/ml		
PER-VAD-015	Iloprost __ µg/ml	__µg Iloprost ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-016	Iloprost 2 µg/ml	100 µg Iloprost ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-017	NIFEdipin 0,1 mg/ml		
PER-VAD-018	niMODdipin 0,2 mg/ml Muss separat laufen!		
PER-VAD-019	niMODipin 50 µg/ml	2,5 mg Nimodipin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
Vasodilatoren			
PER-VAD-020	Nitroprussid-NA 1,2 mg/ml Lichtempfindlich!	60 mg Nitroprussid-Na ad 50 ml G5%	
PER-VAD-021	Urapidil __ mg/ml	__mg Urapidil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-022	Urapidil 2 mg/ml	100 mg Urapidil ad 50 ml NaCl 0,9% oder Aqua	
PER-VAD-028	Urapidil 2 mg/ml	100 mg Urapidil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-023	Urapidil 2,5 mg/ml	125 mg Urapidil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-VAD-024	Urapidil 5 mg/ml		
DIV-VAD-026	Urapidil	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
Lokalanästhetika			
PER-LOK-008	Lidocain __ mg/ml	__ml (__ mg) Lidocain 2% ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-LOK-001	ROPIvacain __ mg/ml	__ml (__ mg) Ropivacain 1% ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-LOK-002	ROPIvacain 1,2 mg/ml	6 ml (60 mg) Ropivacain 1% ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-LOK-003	ROPIvacain 1,6 mg/ml	8 ml (80 mg) Ropivacain 1% ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-LOK-004	ROPIvacain 2 mg/ml	10 ml (100 mg) Ropivacain 1% ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-LOK-005	ROPIvacain 2,5 mg/ml	12,5 ml (125 mg) Ropivacain 1% ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-LOK-006	ROPIvacain 3 mg/ml	15 ml (150 mg) Ropivacain 1% ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-LOK-007	ROPIvacain 4,5 mg/ml	22,5 ml (225 mg) Ropivacain 1% ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
Anticholinergika			
PER-ANC-001	Atropin 0,1mg/ml	5 mg Atropin ad 50 ml NaCl 0,9%	
DIV-ANC-010	Atropin	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
Cholinergika			
PER-CHO-001	pHYsostigmin 0,16 mg/ml	8 mg Physostigmin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-CHO-002	pYRIDostigmin 0,3 mg/ml	15 mg Pyridostigmin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
Antiemetika			
PER-ANM-001	Droperidol 2,5 mg/ml	125 mg Droperidol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANM-002	MetocloPramid 1 mg/ml	50 mg Metoclopramid ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
Antikoagulantien			
PER-ANK-001	Abciximab 150 µg/ml	7,5 mg Abciximab ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANK-002	Alteplase __ mg/ml	__mg Alteplase in __ml Aqua dest.	
PER-ANK-003	Argatroban __ mg/ml	__mg Argatroban ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANK-004	Argatroban 1 mg/ml	50 mg Argatroban ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANK-005	Danaparoid-Na 60 i.E./ml	3.000 i.E. Danaparoid-Na ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANK-006	Danaparoid-Na 75 i.E./ml	3.750 i.E. Danaparoid-Na ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANK-007	Heparin __ i.E./ml	__i.E. Heparin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANK-013	Heparin 200 i.E./ml	10.000 i.E. Heparin ad 50 ml Aqua	
PER-ANK-008	Heparin 200 i.E./ml	10.000 i.E. Heparin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANK-009	Heparin 250 i.E./ml	12.500 i.E. Heparin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANK-010	Heparin 400 i.E./ml	20.000 i.E. Heparin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANK-011	Heparin 500 i.E./ml	25.000 i.E. Heparin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANK-014	Heparin 25.000 i.E./ml	ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
DIV-ANK-017	Heparin	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
PER-ANK-012	Lepirudin 1 mg/ml	50 mg Lepirudin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
Koagulantien			
PER-KOA-001	TRANEXAMsäure 40 mg/ml	2 g Tranexamsäure ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	

Einrichtung: _____

fengler@medilox.de FAX: 02161/465 924

Name: _____

Perfusoretiketten 25 x 68 mm / Innengewickelt / Rolle à 500 Etiketten			
Artikel-Nr.	Beschreibung/ Pharmaka		Anz.
Antiarrhythmika			
PER-ANA-001	aJMALin 5 mg/ml 250 mg Ajmalin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%		
PER-ANA-002	aMIOdaron ___ mg/ml Muss separat laufen!	___ mg Amiodaron ad 50 ml G5%	
PER-ANA-016	aMIOdaron ___/50 ml		
PER-ANA-020	aMIOdaron 15 mg/ml	750 mg Amiodaron ad 50 ml G5%	
PER-ANA-003	aMIOdaron 18 mg/ml Muss separat laufen!	900 mg Amiodaron ad 50 ml G5%	
PER-ANA-004	aMIOdaron 21 mg/ml Muss separat laufen!	1050 ___ mg Amiodaron ad 50 ml G5%	
PER-ANA-005	aMIOdaron 25 mg/ml Muss separat laufen!	1250 mg Amiodaron ad 50 ml G5%	
DIV-ANA-023	aMIOdaron	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
PER-ANA-006	Metoprolol ___ mg/ml	___ mg Metoprolol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANA-007	Metoprolol 0,2 mg/ml	10 mg Metoprolol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANA-008	Metoprolol 0,3 mg/ml	15 mg Metoprolol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANA-009	Metoprolol 0,4 mg/ml	20 mg Metoprolol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANA-010	Metoprolol 0,5 mg/ml	25 mg Metoprolol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANA-011	Metoprolol 1 mg/ml		
PER-ANA-012	Propafenon 2,8 mg/ml	140 mg Propafenon ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANA-013	Sotalol 1,6 mg/ml	80 mg Sotalol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANA-014	Verapamil ___ mg/ml	___ mg Verapamil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANA-015	Verapamil 1 mg/ml	50 mg Verapamil ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ANA-017	Verapamil 1 mg/ml	50 mg Verapamil ad 50 ml NaCl 0,9% oder Aqua	
DIV-ANA-022	Verapamil	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
Antikonvulsiva			
PER-AKO-001	levETIRAcetam ___ mg/ml Kontinuierliche Gabe in der Fachinformation nicht erwähnt!	___ mg Levitracetam ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-AKO-002	Phenobarbital ___ mg/ml	___ mg Phenobarbital ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-AKO-004	Phenytoin ___ mg/ml	___ mg Phenytoin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-AKO-003	Phenytoin 15 mg/ml		
PER-AKO-005	Valproinsäure ___ mg/ml	___ mg Valproinsäure ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-AKO-006	Valproinsäure 24 mg/ml	1.200 mg Valproinsäure ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
Bronchodilatoren			
PER-BRO-001	Fenoterol ___ µg/ml	___ µg Fenoterol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BRO-014	Orciprenalin 0,1 mg/ml	5 mg Orciprenalin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BRO-002	Orciprenalin 0,5 mg/ml	25 mg Orciprenalin	
PER-BRO-013	Orciprenalin 1 mg/ml	50 mg Orciprenalin	
DIV-BRO-014	Orciprenalin	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
PER-BRO-007	Reproterol ___ µg/ml	___ µg Reproterol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BRO-008	Reproterol 9 µg/ml	450 µg Reproterol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BRO-011	Reproterol 10 µg/ml	450 µg Reproterol ad 45 ml NaCl 0,9% oder Aqua	
PER-BRO-009	Reproterol 18 µg/ml	900 µg Reproterol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BRO-012	Reproterol 0,0216 mg/ml	1,08 mg Reproterol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BRO-010	Reproterol 43,2 µg/ml	2.160 µg Reproterol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
DIV-BRO-013	Reproterol	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
PER-BRO-003	Theophyllin ___ mg/ml	___ mg Theophyllin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BRO-004	Theophyllin 8 mg/ml	400 mg Theophyllin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BRO-005	Theophyllin 12 mg/ml	600 mg Theophyllin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-BRO-006	Theophyllin 20 mg/ml		
Elektrolyte			
PER-ELE-001	Calciumgluconat 10% 0,23 mmol Ca/ml	Calciumgluconat 10%	
PER-ELE-002	KCl 1 mmol/ml	KCl 7,45%	
PER-ELE-015	KCl 7,45%		
PER-ELE-003	KCl 2 mmol/ml	KCl 14,9%	
DIV-ELE-019	KCl	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
PER-ELE-004	Kalium-L-Malat 1 mmol/ml	Kalium-L-Malat 17,21%	
PER-ELE-017	Magnesiumsulfat ___ mg/ml	Magnesiumsulfat 50% ___ ml Magnesiumsulfat ad NaCl 0,9% oder G5%	
PER-ELE-006	Magnesiumsulfat 0,4 mmol Mg/ml Darf nicht mit Calcium-, Phosphat- oder alkohohaltigen Lösungen zusammenkommen!	Magnesiumsulfat 10%	
PER-ELE-005	Magnesiumsulfat 2 mmol Mg/ml	Magnesiumsulfat 50%	
PER-ELE-007	Magnesiumsulfat 2 mmol Mg/ml Darf nicht mit Calcium-, Phosphat- oder alkohohaltigen Lösungen zusammenkommen!	Magnesiumsulfat 50% ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
DIV-ELE-020	Magnesiumsulfat	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
PER-ELE-010	NaCl 0,9%		
PER-ELE-011	NaCl 0,45 %	25 ml NaCl 0,9% + 25 ml Aqua dest. ad 50 ml	
PER-ELE-012	NaCl 5,85 % 1 mmol/ml	Natriumchlorid 1 molar (5,85%)	
PER-ELE-008	Na-Hydrogencarbonat ___ mmol/ml	___ ml Natriumhydrogencarbonat 8,4%	
PER-ELE-009	Na-Hydrogencarbonat 1 mmol/ml	Natriumhydrogencarbonat 8,4%	
PER-ELE-014	Phosphat ___ mmol/ml		
Hormone			
PER-HOR-001	desmoPRESSIN ___ µg/ml	___ µg Desmopressin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HOR-002	Insulin ___ i.E./ml	___ i.E. Insulin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HOR-003	Insulin 1 i.E./ml	50 i.E. Insulin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
DIV-HOR-025	Insulin	Leitungsetikett 13 x 35 mm	
PER-HOR-004	Hydrocortison ___ mg/ml	___ mg Hydrocortison ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HOR-005	Hydrocortison 2 mg/ml	100 mg Hydrocortison ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HOR-006	Hydrocortison 4 mg/ml	200 mg Hydrocortison ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HOR-007	Hydrocortison 5 mg/ml	250 mg Hydrocortison ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HOR-008	ocTREETid 60 µg/ml	3 mg Octredid ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-HOR-009	OXYTOcin 0,2 i.E./ml	10 mg Oxytocin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
Inodilatoren			
PER-INO-001	DOBUTamin ___ mg/ml	___ mg Dobutamin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-INO-002	DOBUTamin 5 mg/ml		
PER-INO-003	doPEXamin ___ mg/ml	___ mg Dopexamin ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-INO-004	Enoximon 5 mg/ml		
PER-INO-005	Levosimendan ___ mg/ml	___ mg Levosimendan ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-INO-006	Milriron ___ mg/ml Inkompatibel mit Furosemid und Natriumhydrogencarbonat!	___ mg Milriron ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%	
PER-INO-007	Milriron 1 mg/ml Inkompatibel mit Furosemid und Natriumhydrogencarbonat!		

Bestellformular

Einrichtung: _____

fengler@medilox.de FAX: 02161/465 924

Name: _____

Perfusoretiketten 25 x 68 mm / Innengewickelt / Rolle à 500 Etiketten							
Artikel-Nr.	Beschreibung/ Pharmaka		Anz.	Artikel-Nr.	Beschreibung/ Pharmaka		Anz.
sonstige Medikamente							
PER-SON-001	Acetylcystein 100 mg/ml	5 g Acetylcystein ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%					
PER-SON-002	Ambroxol 20 mg/ml						
PER-SON-016	Ambroxol 1 g/50 ml						
PER-SON-003	Doxapram __ mg/ml	__ mg Doxapram ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%					
PER-SON-004	fUROsemid __ mg/ml	__ mg Furosemid ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%					
PER-SON-005	fUROsemid 2,5 mg/ml	125 mg Furosemid ad 50 ml NaCl 0,9% oder Aqua dest.					
PER-SON-006	fUROsemid 5 mg/ml	250 mg Furosemid ad 50 ml NaCl 0,9% oder Aqua dest.					
PER-SON-007	fUROsemid 10 mg/ml	500 mg Furosemid ad 50 ml NaCl 0,9% oder Aqua dest.					
DIV-SON-068	fUROsemid	Leitungsetikett 13 x 35 mm					
PER-SON-009	Glucose __ %						
PER-SON-010	Glucose __ % + Elektrolyte __ %						
PER-SON-011	Haloperidol 0,3 mg/ml	15 mg Haloperidol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%					
PER-SON-019	Metamizol __ g						
PER-SON-012	Metamizol __ mg/ml	__ g Metamizol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%					
PER-SON-015	Metamizol __ g/20 ml	__ g Metamizol ad 20 ml NaCl 0,9% oder Aqua					
PER-SON-013	Metamizol 20 mg/ml	1 g Metamizol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%					
PER-SON-014	Metamizol 100 mg/ml	5 g Metamizol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%					
DIV-SON-069	Metamizol	Leitungsetikett 13 x 35 mm					
PER-SON-017	Pantoprazol 4 mg/ml	200 mg Pantoprazol ad 50 ml NaCl 0,9% oder G5%					
DIV-SON-070	Pantoprazol	Leitungsetikett 13 x 35 mm					
PER-SON-008	Trometamol 3 mg/ml	Tris 36,34%					
PER-SON-018	blanko weiß						
PER-SON-020	blanko weiß liniert	__ NaCl 0,9% oder G5%					