

Vorgehensweise:

1. Metalyse® (Tenecteplase) ist Eigentum des DRK Kreisverband Odenwaldkreis e.V. Eine neue Verpackungseinheit Metalyse ® befindet sich im verschlossenen Materialschrank auf der NEF-Wache.
2. Nach Verbrauch des Arzneimittels muss dieses Formular ausgefüllt und vom **Notarzt und NEF-Fahrer** unterschrieben werden.
3. Das ausgefüllte Formular ist für den Kosten-Leistungs-Nachweis (KLN) **umgehend** an die/den Arzneimittelbeauftragte/n **und** die Rettungsdienstleitung als eingescannte Variante per E-Mail zukommen zu lassen (medikamente@drk-odenwaldkreis.de & rettungsdienst@drk-odenwaldkreis.de). Das Original kann anschließend vernichtet werden.

Einsatzdatum		
Lyse-Präparat	Metalyse® (Tenecteplase)	
Patient/Patientin		
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße, Nr.:		
PLZ, Wohnort:		
Krankenkasse, Versichertenummer:		
Notarzt/Notärztin		
Name, Unterschrift:		
NEF-Fahrer/NEF-Fahrerin		
Name, Unterschrift:		