

Veiledning for utfylling av rekvisisjon for medisinske gasser

Generell informasjon:

Medisinske gasser er klassifisert som reseptpliktige legemidler.

Dette kravet gjelder for kjøp av:

- Medisinsk oksygen
- Medisinsk luft
- Medisinsk lystgass

Rekvisisjon må fylles ut i sin helhet.

Rekvisisjon er gyldig i 12 måneder fra den dato den er underskrevet av rekvirent.

Når resepten er mottatt hos oss Nippon Gases, vil det utføres farmasøytikkontroll iht. gjeldende regelverk: [Forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler fra apotek Kap. 6. Mottak av resept og rekvisisjon § 6-1. Farmasøytikkontroll](#). Det må påregnes saksbehandlingstid for dette regulatoriske kravet før utlevering av gass kan finne sted.

Vennligst send utfylt rekvisisjon innen kort tid for å unngå økt leveringstid ved neste bestilling av gass.



Rekvisisjon for medisinske gasser

1. Kundinformasjon (Viktig: Bruk BLOKKBOKSTAVER)		Veiledning
1	Kundenummer:	Apoint eller rekviertent skriver rekvisisjonens kundenummer hos Nippon Gases Norge AS
	Kundenavn:	Kontroller opplysninger. Skriv rekvisisjonens firma / institusjonsnavn slik rekvirent skal registreres hos Nippon Gases Norge AS. Hvis rekvisisjonen skal gjenke for flere kundenumre, legg ved oversikt over disse.
	Rekvirent:	
	E-post rekvirent:	
2. Bruksområde		
	Til mennesker	
	Til dyr	
2	Til bruk i sykehus/linikk	Self kryss slik at det fremgår hvordan legemiddelet skal benyttes oppgi bruksområde. Legg eventuelt med beskrivelse.
	Til bruk i egen praksis	
	Til enkeltpasient (NB! Ikke oppgi navn)	
	Til ikke-medisinsk bruk	
3. Legemiddelet og form som rekvireres		
3	Medisinsk lystgass Nippon Gases Scandinavia 100% flytende (MTNr.: 06-4613) Forventet gassmengde som vil bli bestilt: (Opplys estimert gassmengde som vil forbrukes i løpet av rekvisisjonens gyldighetsperiode). kg	Self kryss for det eller de legemidler som rekvisisjonen gjelder for: -Medisinsk lystgass (kondensert gass) på flaske -Bull = Kryogen på vasker/lagerlinn -L.TOT = Løstliges Oksygen Terapi = Flytende på pasientbeholder eller gasformig på gasstanker -Komprimert medisinsk oksygen og luft = på gasstanker
	Medisinsk oksygen Nippon Gases Scandinavia 100% kryogen (bulk) (MTNr.: 06-4617)	
	Medisinsk oksygen Nippon Gases Scandinavia 100% kryogen (L.TOT) (MTNr.: 06-4617)	
	Medisinsk oksygen Nippon Gases Scandinavia 100% komprimert (MTNr.: 06-4616)	
	Medisinsk luft Nippon Gases Scandinavia 100% komprimert (MTNr.: 07-5594)	
4. Produsent		
4	Nippon Gases Norge AS Ringsnesveien 50 0915 Oslo Telefaks: 23 70 70 00	
5. Indikasjon		
5		Indikasjon som legemiddelet er godkjent for finnes i legemiddelets preparatortale (www.legemiddelverket.no). Pakningsvedlegg er tilgjengelig på www.nippongases.no
6. Varighet rekvisisjonen		
6	Varighet på rekvisisjon er 12 måneder fra dato for signering i henhold til pkt. 7:	Rekvisisjonen utstedes for maksimalt 12 mnd. av gangen, og må deretter fornyes. Hvis behovet er kortvarig, kan varighet settes kortere enn 12 mnd.
	Annet:	
7. Dato og rekvirentens signatur/stempel		
7		Ved bruk av medisinsk gass som angitt ovenfor til mennesker eller dyr, skal rekvisisjonen undertegnes av person med forskrivningsrett.
8. Rekvirentens HPR-nummer (gjelder kun for helsepersonell)		
8		Forskrivens ID-Nummer utstedt av Statens autorisasjonskontor for helsepersonell på tåms rekvisisjoner.

Rekvisisjonen sendes på mail til: kundeservice@nippongases.com

versjon: 15-11-2022

Hva slags informasjon skal opplyses?

① 1. Kundeinformasjon (*Viktig: Bruk BLOKKBOKSTAVER*)

Kundenummer: Kundenummer som kunde har hos Nippon Gases Norge AS.
Kundenavn: Fullstendig virksomhetsnavn.
Rekvirent: Person som har myndighet til å rekvirere medisinsk gass (Skriv fornavn og etternavn).
E-post rekvirent: Opplys fullstendig e-post adresse.

Hvem kan rekvirere medisinsk gass?

Lege, tannlege og veterinær har rekvisisjonsrett for medisinske gasser, og kan dermed signere rekvisisjonen. For medisinsk oksygen som benyttes om bord på skip kan også skipsfører og rederi rekvirere gassen iht. [Forskrift om skipsmedisin](#).

For mer informasjon: [Statens legemiddelverk veiledning for medisinsk gass- reseptpliktig](#).

② 2. Bruksområde

Sett kryss på bruksområde rekvisisjonen gjelder.

③ 3. Legemiddel og form som rekvireres

Kryss av hvilke(n) gass(er) som ønskes å rekvireres.

Rekvisisjon av Medisinsk lystgass Nippon Gases Scandinavia 100% flytende krever opplysning av estimert gassmengde (antall kg) som forventes å forbrukes

Merk: Gjelder rekvisisjonen for Nippon Gases medisinsk oksygen i gassflaske, skal det krysses av for «Medisinsk oksygen 100% komprimert» (Markedsføringstillatelse nummer: 06-4616)».

④ 4. Produsent

Ferdig utfylt av Nippon Gases Norge AS

⑤ 5. Indikasjon

Angir indikasjon

Merk: Felt gjelder også for medisinsk oksygen som benyttes i forbindelse med skipsmedisins for norske skip.

⑥ 6. Varighet rekvisisjonen.

Rekvisisjonen vil bli gyldig 12 måneder fra dato for signering i henhold til pkt. 7. Hvis resept vil bli gyldig for kortere periode, må opplyses antall måneder ved å fylle ut annet:

⑦ 7. Dato og rekvirentens signatur/stempel

Fyll inn dato og rekvirentens signatur og stempel.

⑧ 8. Rekvirentens HPR-nummer

Fylles ut av helsepersonell i tråd med helsepersonelloven og dyrehelsepersonelloven.

Merk: Dette feltet gjelder ikke for skipsfører.

Utfylt rekvisisjon (signert og stemplet) kan skannes og sendes i digital form til:

kundeservice@nippongases.com.

