



Oberdorfweg 9, 5610 Wohlen  
Tel: 056 618 46 56 Fax: 056 618 46 57

## Notfall-Medikamente

für die selbstdispensierende Arztpraxis

Stück	Bezeichnung	Inhalt /Stärke
	ADRENALIN Amino Inj Lös	1 mg/ml Amp 1 ml
	AKINETON Inj Lös	5 mg/ml Amp 1 ml
	AMINOPHYLLIN Amino	240 mg/10ml Amp 10 ml
	<b>ANEXATE Inj Lös*</b>	<b>0.5 mg/5ml 5 Amp 5 ml</b>
	ASPEGIC INJ Trockensub	0.5 g c Solv Durchstf
	ATROPINSULFAT Amino	0.5 mg/ml Amp 1 ml
	BELOC Inj Lös 5 mg/5ml i.v.	Amp 5 ml
	<b>BEROTEC N Dosieraeros *</b>	<b>100 mcg 10 ml</b>
	<b>BETNESOL Tabl *</b>	<b>0.5 mg 30 Stk</b>
	BUSCOPAN Inject Inj Lös	20 mg/ml Amp 1 ml
	CORDARONE Inj Lös	150 mg/3ml Amp 3 ml
	DIGOXIN Sandoz Inj Lös	0.5 mg Amp 2 ml
	<b>DORMICUM Inj. Lös i.v., i.m.*</b>	<b>5 mg/ml 10 Amp 1 ml</b>
	<b>EFFORTIL Tropfen *</b>	<b>7.5 mg/g 15 g</b>
	<b>EPIPEN *</b>	<b>0.3 mg Auto Injektor</b>
	<b>EPIPEN JUNIOR *</b>	<b>0.15 mg Auto Injektor</b>
	<b>ETOMIDAT LIPURO Braun*</b>	<b>20 mg/10ml 10 Amp 10 ml</b>
	<b>FLUIMUCIL 10% Inj Lös*</b>	<b>300 mg/3ml 5 Amp 3 ml</b>
	GLUC Bichsel Inj Lös	10 % Amp 10 ml
	GLUC Bichsel Inj Lös	20 % Amp 10 ml
	GLUC Bichsel Inj Lös	40 % Amp 10 ml
	<b>GLUCAGEN Novo Hypo Kit Trockensub*</b>	<b>1 mg c Solv Amp</b>
	HALDOL Inj Lös	5 mg/ml i.m. Amp 1 ml
	INSTILLAGEL Einmalspritzen	5 ml
	INSTILLAGEL Einmalspritzen	10 ml
	<b>ISOKET Spray *</b>	<b>15 ml</b>
	<b>KCL Braun Inf Konz 14.9 % *</b>	<b>10ml Glasamp 5 Stk</b>
	<b>KENACORT A Solubile Inj Lös *</b>	<b>80 mg 5 Amp 2 ml</b>
	<b>KETALAR Inj Lös*</b>	<b>200 mg/20ml 5 Durchstf 20 ml</b>
	KONAKION MM Inj Lös	10 mg/ml p.o., i.v. Amp 1 ml
	<b>KRENOSINE Inj Lös*</b>	<b>6 mg/2ml 6 Amp 2 ml</b>
	LASIX Inj Lös	20 mg/2ml Amp 2 ml
	LASIX Inj Lös	40 mg/4ml Amp 4 ml

	<b>METHERGIN Inj Lös 0.2 mg/ml *</b>	<b>5 Amp 1 ml</b>
	<b>MORPHIN HCL Amino Inj Lös *</b>	<b>10 mg/ml 10 Amp 1 ml</b>
Stück	<b>Bezeichnung</b>	<b>Inhalt/Stärke</b>
	<b>NALOXON OrPha Inj Lös*</b>	<b>0.4 mg/ml 10 Amp 1 ml</b>
	<b>NITROGLYCERIN Streuli Kaukaps *</b>	<b>0.8 mg 30 Stk</b>
	NOVALGIN Inj Lös 50%	1 g/2ml i.m./i.v. Amp 2 ml
	NOVALGIN Inj Lös 50%	2.5 g/5ml i.m./i.v. Amp 5 ml
	DICLOFENAC Mepha Inj Lös	75 mg/2ml Amp 2 ml
	PASPERTIN Inj Lös	10 mg/2ml Amp 2 ml
	PRIMPERAN Inj Lös	10 mg/2ml i.m./i.v. Amp 2 ml
	<b>RIVOTRIL Inj Lös *</b>	<b>1 mg i.m./i.v. 5 Amp 1 ml</b>
	<b>STESOLID Rectal Microclisma 10mg *</b>	<b>5 x 2.5 ml</b>
	<b>STESOLID Rectal Microclisma 5 mg *</b>	<b>5 x 2.5 ml</b>
	<b>SUCCINOLIN Inj Lös 100 mg/2ml *</b>	<b>10 Amp 2 ml</b>
	<b>SYNACTHEN Inj Lös*</b>	<b>0.25 mg/ml i.m./i.v. 10 Amp 1 ml</b>
	TAVEGYL Inj Lös	2 mg/2ml i.m./i.v. Amp 2 ml
	<b>TEMESTA Inj Lös *</b>	<b>4 mg/ml i.v. 10 Amp 1 ml</b>
	TRAMAL Inj Lös	100 mg/2ml i.m./i.v. Amp 2 ml
	<b>VALIUM Inj Lös *</b>	<b>10 mg/2ml i.m./i.v. 5 Amp 2 ml</b>
	<b>VENTOLIN Dosieraeros *</b>	<b>100 mcg 200 Dos</b>
	<b>VENTOLIN Inf Konz*</b>	<b>5 mg/5ml 5 Amp 5 ml</b>

**Bestellungen bitte faxen an 056 618 46 57**

Absender (bitte Stempel und Unterschrift)

**Information!:**

Die in der Liste aufgeführten Ampullen sind als Einzelampullen zu maximal 2 Stück für den Notfallkoffer gratis erhältlich. Wenn die bestellte Menge der einer Originalpackung entspricht, wird eine Originalpackung verrechnet.

Die mit einem \* und in Fettdruck aufgeführten Notfall-Medikamente sind nur als Originalpackung erhältlich und müssen aus Kostengründen in Rechnung gestellt werden.