



Apoteket

## Bestilling af forsøgsmedicin DAN-WAR-D - The Danish Warfarin-Dialysis Study

(Medicinen skal bestilles senest 10 arbejdsdage før forventet levering)

**Rigshospitalet-site:** Nicholas Carlson, Tel.: 35 45 59 28 / E-mail: [nicholas.carlson.01@regionh.dk](mailto:nicholas.carlson.01@regionh.dk)  
**Hillerød-site:** Marianne Bertelsen, Tel.: 48293356 / E-mail: [marianne.camilla.bertelsen@regionh.dk](mailto:marianne.camilla.bertelsen@regionh.dk)  
**Herlev site:** Kristine Lindhard, Tel.: 38683117 / E-mail: [kristine.lindhard.rasmussen@regionh.dk](mailto:kristine.lindhard.rasmussen@regionh.dk)  
**Bornholm-site:** Finn Thomsen Nielsen, tel. 38671878/ E-mail: [finnthomsen.nielsen@regionh.dk](mailto:finnthomsen.nielsen@regionh.dk)  
**Holbæk-site:** Morten Kofod Lindhardt, tel. 59484593/ E-mail: [moli@regionsjaelland.dk](mailto:moli@regionsjaelland.dk)  
**Roskilde-site:** Rikke Borg, tel. 93566535/ E-mail: [rbor@regionsjaelland.dk](mailto:rbor@regionsjaelland.dk)  
**Kolding-site:** Donata Cibulskyte-Ninkovic, tel. 76360548 / E-mail: [donata.cibulskyte-ninkovic@rsyd.dk](mailto:donata.cibulskyte-ninkovic@rsyd.dk)  
**Sønderborg-site:** Jan Dominik Kampmann, tel. 79973200 / E-mail: [jan.dominik.kampmann1@rsyd.dk](mailto:jan.dominik.kampmann1@rsyd.dk)  
**Aalborg-site:** Jesper Rantanen, tel. 97663715/ E-mail: [jemr@rn.dk](mailto:jemr@rn.dk)  
**Aarhus-site:** Christian Daugaard Peters, tel. 78452455 / E-mail: [chipte@rm.dk](mailto:chipte@rm.dk)  
**Holstebro-site:** Frank Holden Mose, tel. 78431397/ E-mail: [frchri@rm.dk](mailto:frchri@rm.dk)  
**Viborg-site:** Maja Eliassen, tel. 78447720 / E-mail: [maja.eliassen@midt.rm.dk](mailto:maja.eliassen@midt.rm.dk)  
**Esbjerg-site:** Alice Skovhede Nielsen, tel. 79185026/e-mail: [alice.skovhede.nielsen@rsyd.dk](mailto:alice.skovhede.nielsen@rsyd.dk)

\_\_\_\_\_ **Beholdere, Marevan 2,5 mg, 100 tabletter**

Antal

Til levering: \_\_\_\_\_

Leveringssted

\_\_\_\_\_  
Navn og stilling

\_\_\_\_\_  
Dato

**Denne bestilling indscannes og mailes til:**  
[kliniskeforsog.region-hovedstadens-apotek@regionh.dk](mailto:kliniskeforsog.region-hovedstadens-apotek@regionh.dk)

---

For modtagelse af bestilling af forsøgsmedicin, kvitterer:

---

Navn og stilling

Dato

**Denne kvittering mailes til:** \_\_\_\_\_