

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: 1 Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli							August							September									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: 1 Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli								August								September							
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: 1 Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli								August								September							
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: 1 Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli							August							September									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli								August								September							
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli								August								September							
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli							August							September									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli							August							September									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: 1 Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli							August							September									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: 1 Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli							August							September									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: 1 Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli								August								September							
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: 1 Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar								Februar								Mars							
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April								Mai								Juni							
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli								August								September							
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: 1 Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli								August								September							
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: 1 Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli							August							September									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

Bruksnummer: Måned: 1 Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli							August							September									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

BRUKES BARE FOR Å SKEKKE HVILKE
STÅR PÅ HVERT ARK
FOR Å SLIPPE Å TITTE PÅ HVILKE

Oppdatert (flipp)

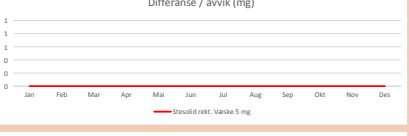
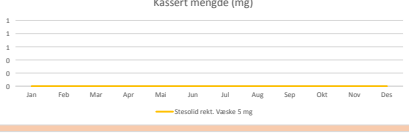
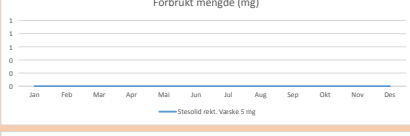
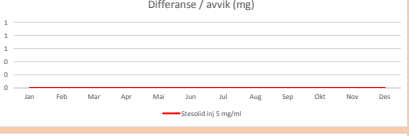
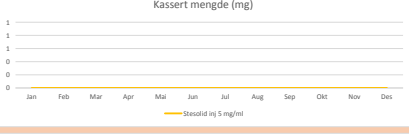
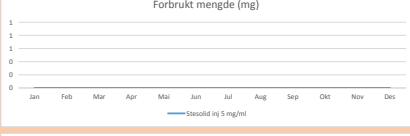
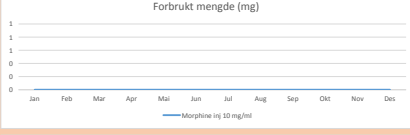
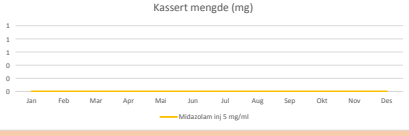
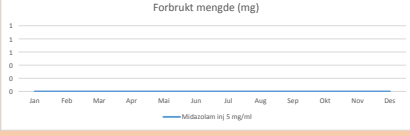
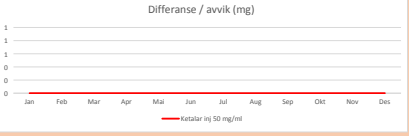
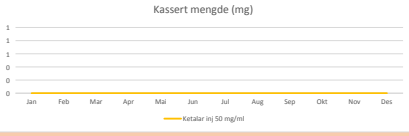
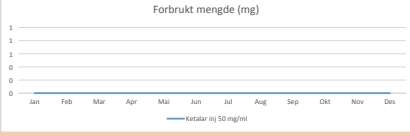
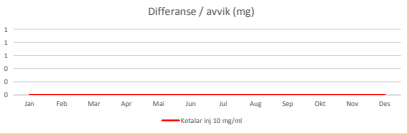
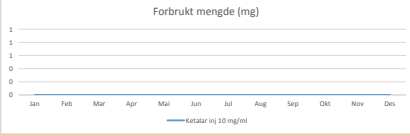
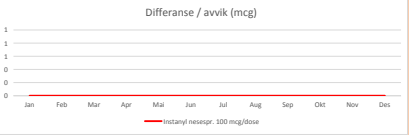
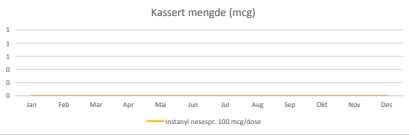
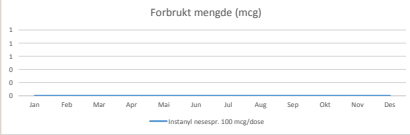
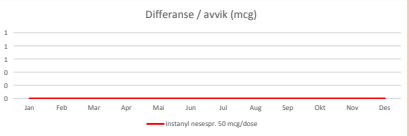
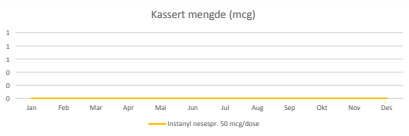
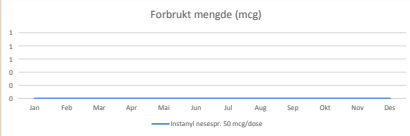
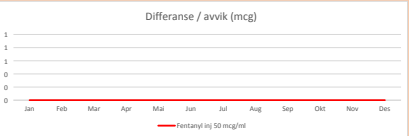
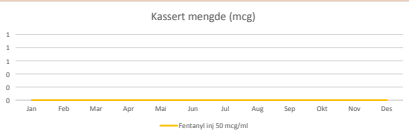
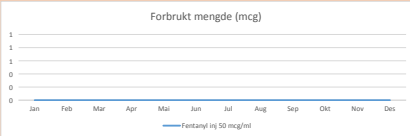
1	1
2	1
3	1
4	1
5	1
6	1
7	1
8	1
9	1
10	1
11	1
12	1
13	1
14	1
15	1

E NUMMER SOM
K.
ER ENKELT

Trender preparatregnskap 2020 (ambulanser)

F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur D = Differanse/avvik

Preparat:	Forbrukt / Forbruk (F)												Kassert / Retur (K)												Differanse / avvik (D) (Positivt tall = mengde)											
	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
Fentanyl inj 50 mcg/ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ketalar inj 10 mg/ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ketalar inj 50 mg/ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Midazolam inj 5 mg/ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Morphine inj 10 mg/ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Stesolid inj 5 mg/ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Stesolid rekt. Vanske 5 mg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Stesolid rekt. Vanske 10 mg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

LAGER 1: Måned: Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Juli								August								September							
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Preparatregnskap 2020

S = Startbeholdning, M = Motatt mengde, F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur, O = Opptatt lager, T = Teoretisk restbeholdning, D = Differanse/avvik

LAGER 2: Måned: Sett tallet for aktuell måned f.eks: 1=Januar etc

		Januar							Februar							Mars									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg						0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		April							Mai							Juni									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

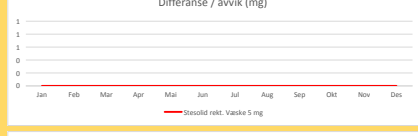
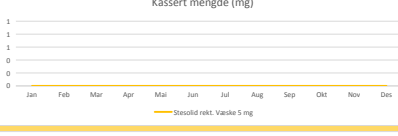
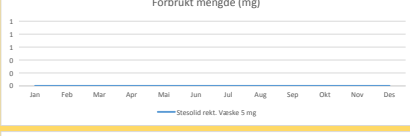
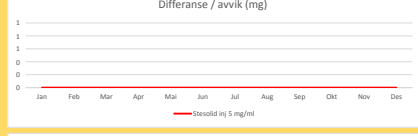
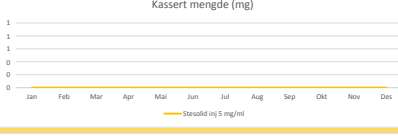
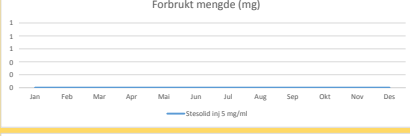
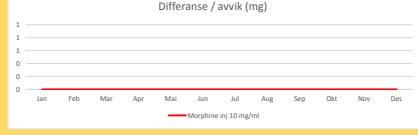
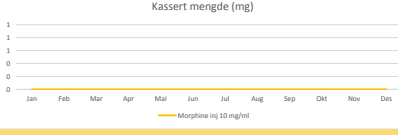
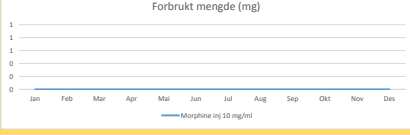
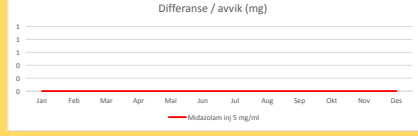
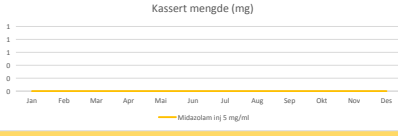
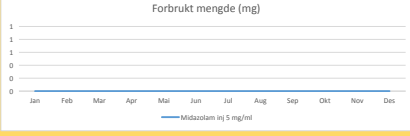
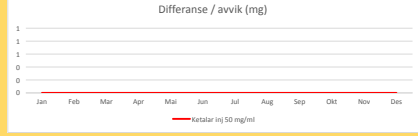
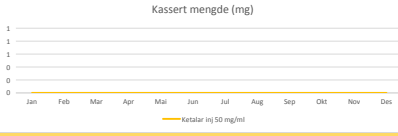
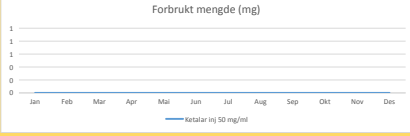
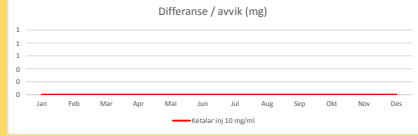
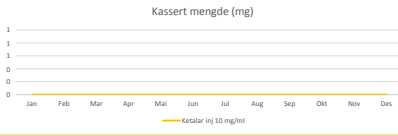
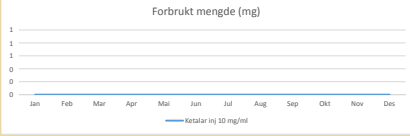
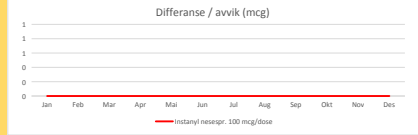
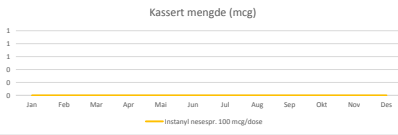
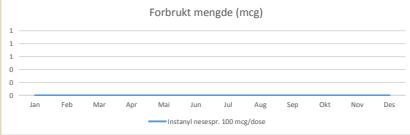
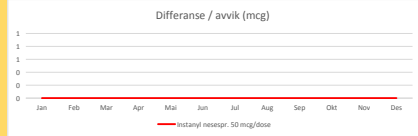
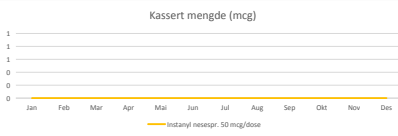
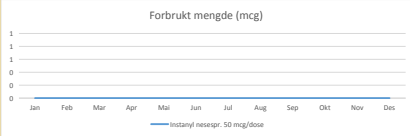
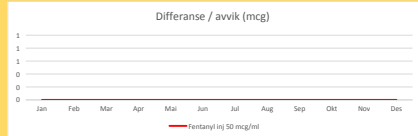
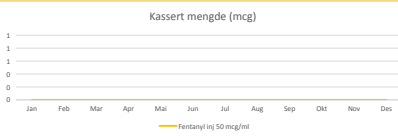
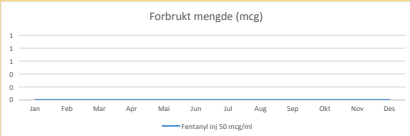
		Juli								August								September							
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesespr. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

		Oktober							November							Desember									
Preparat:		S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger	S	M	F	K	O	T	D	Anmerkninger
Fentanyl inj 50 mcg/ml	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	mcg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Ketalar inj 50 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Midazolam inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Morphine inj 10 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid inj 5 mg/ml	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 5 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	
Stesolid rekt. Væske 10 mg	mg	0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00		0,00					0,00	0,00	

Trender Preparatregnskap 2020 (lager)

F = Forbrukt mengde, K = Kassert/retur D = Differanse/avvik

Preparat:	Forbrukt / Forbruk (F)												Kassert / Retur (K)												Differanse / Avvik (D) (Positive tall = mangler)											
	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
Fentanyl inj 50 mcg/ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Instanyl nesep. 50 mcg/dose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Instanyl nesep. 100 mcg/dose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Ketalar inj 10 mg/ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Ketalar inj 50 mg/ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Midazolam inj 5 mg/ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Morphine inj 10 mg/ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Stesolid inj 5 mg/ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Stesolid rekt. Varske 5 mg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Stesolid rekt. Varske 10 mg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	



Kommentar:

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Dato:	Loggpunkt