

# Medikamenten- Meldung zur Vorlage bei Doping-Kontrollen



Heussallee 38 - 53113 Bonn  
Telefon 0228 / 812 92 -132  
Telefax 0228 / 812 92 - 28  
E-Mail [medizin@nada-bonn.de](mailto:medizin@nada-bonn.de)  
Internet [www.nada-bonn.de](http://www.nada-bonn.de)

DATUM: \_\_\_\_\_

**Über die Verabreichung von SALBUTAMOL oder SALMETEROL zur Inhalation, von inhalativen und nicht-systemisch verabreichten GLUKOKORTIKOIDEN sowie zur nicht-systemischen Gabe von Blutplättchenpräparaten (PRP)**

Herr / Frau \_\_\_\_\_

Geb. \_\_\_\_\_

Hat am \_\_\_\_\_

Folgende(s) Medikament(e) verabreicht / verordnet bekommen / Verabreichungsart:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift / Stempel des behandelnden Arztes: