

Kundennummer: _____

Bestellung Neuromodulation-Zubehör von Medtronic

AUFFÜLL-SET/BOLUS-PORT-SET FÜR SYNCHROMED®



Menge _____ X	Art. 8551 Weißer Karton SynchroMed® Auffüll-Set Inhalt: zwei nichtstanzende 22-Gauge Hubernadeln, Verlängerungsschlauch mit Klemme, 20 ml-Injektionsspritze, 0,22 µm-Bakterienfilter, Auffüll-Schablone, Abdecktuch	
Menge _____ X	Art. 8540 Blauer Karton SynchroMed® Katheterzugangsport-Set Zur Punktion des Septums des Katheterzugangsports, Inhalt: zwei nichtstanzende 25-Gauge Hubernadeln (mit orangefarbener Hülle) für SynchroMed®EL zwei nichtstanzende 24-Gauge Hubernadeln (mit lilafarbener Hülle) für SynchroMed®II Verlängerungsschlauch mit Klemme, 10 ml-Injektionsspritze, 0,22 µm-Bakterienfilter, Abdecktuch, 1 Schablone für SynchroMed®EL (Beschriftung in orange) 1 Schablone für SynchroMed®II (Beschriftung in lila)	

AUFFÜLL-SET/BOLUS-PORT-SET FÜR ISOMED®

Menge _____ X	Art. 8553 Weißer Karton IsoMed® Auffüll-Set Inhalt: zwei nichtstanzende 22-Gauge Hubernadeln, Dreiweg-Verlängerungsschlauch mit Klemme, 10 ml-Injektionsspritze, 0,22 µm-Bakterienfilter, 60 ml Spritze zum Entleeren, Auffüll-Schablone, Abdecktuch Passt zu allen IsoMed® Pumpen	
Menge _____ X	Art. 8543 Blauer Karton IsoMed® / Anschütz IP20.1 Katheterzugangsport-Set Zur Punktion des Septums des Katheterzugangsports, nicht zur Auffüllung der Pumpe. Inhalt: zwei nichtstanzende 24-Gauge Hubernadeln Verlängerungsschlauch mit Klemme, 10 ml-Injektionsspritze, 0,22 µm-Bakterienfilter, Abdecktuch, 1 Schablone	

Antennenkleberinge

Menge _____ X	Art. 040618 Antennenkleberinge für alte Medtronic Neurostimulatoren X-trel® und Matrix® Packung mit 50 Kleberingen	
-------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Die Abrechnung erfolgt

- über Einrichtung (Klinik, Praxis)
- über Krankenkasse (bei Abrechnungen über die Krankenkasse bitte das **komplett ausgefüllte Sachkostenformular bei jedem zugesandten Rezept unterschrieben und abgestempelt dazu legen!**)
- auf eigene Rechnung
- über Apotheke

Datum der Bestellung

Stempel/Unterschrift (Anschrift)