

QUARTALSBESTELLUNG ANFORDERUNG INFUSIONSBESTECK / KANÜLEN FÜR ORDINATIONSVERBRAUCH

Quartal Q1
Q2
Q3
Q4

Urlaub: _____

Arzt-Name: _____

Arzt-VPNr.: _____

(Bitte immer Stück bestellen, z.B. sie benötigen zwei Packungen mit 25 Stück = es sind 50 Stück zu bestellen)

Art-Nr.	Artikel	Artikel-Name	Stück pro Pkg.	Stück
100017732	Infusionsbesteck	Intrafix Primeline Classic, Braun	10	
100026205	Venenverweilkanüle steril, grün, Gauge 18 1,2 mm x 45 mm	Vasofix, Braun	50	
100026005	Venenverweilkanüle steril, rosa, Gauge 20 1,0 mm x 32 mm	Vasofix, Braun	50	
100018053	Venenverweilkanüle steril, blau, Gauge 22 0,8 mm x 25 mm	Vasofix, Braun	50	
100025789	Venenpunktionskanüle steril, gelb, Gauge 19, 1,1 mm	Venofix A, Braun	50	
100025745	Venenpunktionskanüle steril grün, Gauge 21, 0,8 mm	Venofix A, Braun	50	
100025660	Venenpunktionskanüle steril, blau, Gauge 23, 0,6 mm	Venofix A, Braun	50	

Stand: April 2024

Datum

Unterschrift und Arztstempel mit VP Nr.