

**P R O O RDI N A T I O NE A n f o r d e r u n g**

**v o n V e r b a n d m a t e r i a l**

**Arzt/Ärztin für Allgemeinmedizin**

Bitte die benötigte Stückzahl im stark umrandeten Feld **gut lesbar** anführen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Artikel** | **Größe** | **Best.****Menge** | **Bew.****Menge** | **Artikel** | **Größe** | **Best.****Menge** | **Bew.****Menge** |
| **Pflaster** hypoallergen 5 mDERMAPLAST sensitive | 4 cm |  |  | **Mullbinden** unelastisch 4 mHARTMANN lose1 OP = 20 Stk. | 6 cm |  |  |
| 6 cm |  |  | 8 cm |  |  |
| 8 cm |  |  | 10 cm |  |  |
| **Pflaster** standard 5 mDERMAPLAST classic | 4 cm |  |  | 12 cm |  |  |
| 6 cm |  |  | **Schlauchverband** Zehe, 15 m**ohne Kompression** Hand, 20 mSTÜLPA Fuß, 15 mSchenkel, 15 m | 2,5 cm |  |  |
| 8 cm |  |  | 3 cm |  |  |
| **Injektionspflaster**DERMAPLAST 1 OP = 250 Stk. | 16 x40 mm |  |  | 8 cm |  |  |
| 12 cm |  |  |
| **Folienpflaster** 9,1 mTRANSPORE1 OP = 1 Stk. | 1,25 cm |  |  | **Hochelastischer** Finger**Netzschlauchverband** Hand/FußSTÜLPA FIX Bein/KinderkopfLänge 25 m Rumpf | Gr. 1 |  |  |
| 2,5 cm |  |  | Gr. 2 |  |  |
| 5 cm |  |  | Gr. 3 |  |  |
| **Fixierpflaster aus Vlies** 9,1 mMICROPORE1 OP = 1 Stk. | 1,25 cm |  |  | Gr. 5 |  |  |
| 2,5 cm |  |  | **Elastische Universalbinde** 5 mIDEALFLEX universal1 OP = 10 Stk. | 6 cm |  |  |
| 5 cm |  |  | 8 cm |  |  |
| **Heftpflaster** standard 5 mOMNIPLAST1 OP = 1 Stk. | 1,25 cm |  |  | 10 cm |  |  |
| 2,5 cm |  |  | 12 cm |  |  |
| 5 cm |  |  | **Elastische Binden - Langzug** 5 mDURELASTIC1 OP = 10 Stk. | 5 cm |  |  |
| **Wundnahtstreifen** 1 OP = 150 Stk.OMNISTRIP 1 OP = 300 Stk. | 6x76mm |  |  | 7,5 cm |  |  |
| 12x101 |  |  | 10 cm |  |  |
| **Fixiervlies** 10 mOMNIFIX elastic | 5 cm |  |  | 15 cm |  |  |
| 10 cm |  |  | **Gipsbinden** fixiert 2 mSAFIX PLUS2,7 m 2,7 m 2,7 m 2,7 m1 OP = 2 Stk. 2,7 m | 6 cm |  |  |
| 15 cm |  |  |
| **Folienverband** 10 mHYDROFILM roll (max. 2 Stk.) | 10 cm |  |  | 8 cm |  |  |
| 10 cm |  |  |
| **Sterilverpackter Wundverband** 50 Stk.COSMOPOR steril 25 Stk.25 Stk.(Größe in cm) 25 Stk.25 Stk. | 5 x 7,2 |  |  | 12 cm |  |  |
| 8 x 10 |  |  | 15 cm |  |  |
| 8 x 15 |  |  | 20 cm |  |  |
| 10 x 20 |  |  | **Lederfingerlinge**1 OP = 1 Stk. | 4 |  |  |
| 10 x 35 |  |  | 5 |  |  |
| **Momentverband** Gr. KVERBANDPÄCKCHEN Gr. M1 OP = 1 Stk Gr. G | 6x8 cm |  |  | 6 |  |  |
| 8x10 cm |  |  | **Tapeverband** OMNITAPE 10 m | 3,75 cm |  |  |
| 10x12cm |  |  | **Schaumstoffbinden** 27,5 m x 10 cmHAFTAN 1 OP = 6 Stk. 2 m x 10 cm | 0,8 mm |  |  |
| **Augenkompressen** steril 56 x 70 cm1 OP = 25 Stk. 56 x 72 cm | normal |  |  | 3 mm |  |  |
| dünn |  |  | **Wattebandagen** 1 OP = 30 Binden 3 m x1 OP = 1 Stk. 4 m x1 OP = 10 Binden 3 m x | 10 cm |  |  |
| **Mullkompressen** BW steril 8-fachES-KOMPRESSEN 8-fach(Größe in cm) 16-fach1 OP = 80 Stk. 16-fach1 OP = 50 Stk. 16-fach | 7,5x7,5 |  |  | 12 cm |  |  |
| 10x10 |  |  | 25 cm |  |  |
| 5x5 |  |  | **Krepppapierbinden** 4 mHARTMANN1 OP = 20 Stk. | 6 cm |  |  |
| 7,5x7,5 |  |  | 8 cm |  |  |
| 10x10 |  |  | 10 cm |  |  |
| **Mullkompressen** BW unsteril 8-fachES-KOMPRESSEN 8-fach(Größe in cm) 1 OP = 100 Stk. 8-fach | 5x5 |  |  | 12 cm |  |  |
| 7,5x7,5 |  |  | **Tamponadebinde** ohne Jodoform 5 mGAZIN steril1 OP = 1 Stk. | 1 cm |  |  |
| 10x10 |  |  | 2 cm |  |  |
| **Saugkompressen** ZETUVIT, unsteril (Größe in cm) 1 OP = 30 Stk. | 10x10 |  |  | 5 cm |  |  |
| 10x20 |  |  | **Tamponadebinde** mit Jodoform 5 mOPRACLAIN1 OP = 1 Stk. | 1 cm |  |  |
| **Zellstoff-Vlies-Kompressen** unsteril STEPCEL unsteril 1 OP = 100 Stk.(Größe in cm) | 5x5,6 |  |  | 2 cm |  |  |
| 5x9 |  |  | 5 cm |  |  |
| 7,5x11 |  |  | **Fingerschiene** Fischi 30 cm DrahtProf. Böhler Kinderfischi 20 cm Draht | 2x30 cm |  |  |
| **Metallisierter Verbandstoff** steril METALLINE 1 OP = 10 Stk. | 10x8 cm |  |  | 2x20 cm |  |  |
| 12x10cm |  |  | **Verbandzellstoff Pehazell** ungebleicht | 5 kg |  |  |
| **Mulltupfer** steril – BW1 OP = 100 Stk. | 6x6 cm |  |  | **Verbandwatte** HARTMANN Watte1 OP = 1 Stk. | 100 g |  |  |
| 8x8 cm |  |  | 400 g |  |  |
| 10x10cm |  |  | **PUR-Zellin/Zellstofftupfer** 1 OP = 1 Rolle | 4x5 cm |  |  |
| 12x12cm |  |  | **Holzspateln** 1 OP = 100 Stk. |  |  |  |
| **Zellstoff-Vlies-Kompressen steril** STEPCEL steril 1 OP = 1 Stk. | 15x1cm |  |  | **Dreiecktuch weiß** 1 OP = 1 Stk. |  |  |  |
| **Latex Fingerlinge**1 OP = 100 Stk. | Gr. 3 |  |  |
| **Salbenkompressen**GRASSOLIND 1 OP = 10 Stk. | 10x10cm |  |  | Gr. 4 |  |  |
| Gr. 5 |  |  |
| **Salbentüll mit Jod**INADINE 1 OP = 10 Stk. | 9,5 x9,5 cm |  |  | **Unterarmschiene** (Größe in cm) | 9x45 |  |  |
|  |  |  |  |
| **Elastische Fixierbinden** m. Hafteffekt PEHA-HAFT20 m | 6 cm |  |  |  |  |  |  |
| 8 cm |  |  |  |  |  |  |
| 10 cm |  |  |  |  |  |  |
| **Mullbinden** elastisch 4mPEHA-CREPP E lose1 OP = 20 Stk. | 6 cm |  |  |  |  |  |  |
| 8 cm |  |  |  |  |  |  |
| 10 cm |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

14-ÖGK-VP-I F. 118d 20.12.2023



**2fach senden an:**

**ÖSTERREICHISCHE GESUNDHEITSKASSE Versorgungsmanagement I**

**Garnisonstraße 1b, Postfach 306 4021 Linz**

**Vertragspartnerservice** pro.ordinatione@oegk.at www.gesundheitskasse.at

Tel. +43 5 0766-14104816 Fax +43 5 0766-1466104816

**P R O O RDI N A T I O NE A n f o r d e r u n g**

**v o n V e r b a n d m a t e r i a l**

Quartal: \_\_\_\_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_\_\_\_

Ordinationsfreier Tag: Urlaub:

*......................................................................................................*

Datum, Vertragsarztstempel und Unterschrift

Genehmigung der ÖGK: Bestellung ergangen an Firma: