

Bestellformular Diabetiker-Produkte

Patient/in: (Angehörige/r; Mitversicherte/r)	VSNR:	Geburtsdatum:															
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="width: 15%; height: 20px;"></td> </tr> </table>						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
Versicherte/r:	VSNR:	Geburtsdatum:															
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="width: 15%; height: 20px;"></td> </tr> </table>						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
Anschrift:																	
Zustelladresse:																	
Telefon-Nr.:																	
Diabetes-Typ: <input type="checkbox"/> Typ-I-Diabetiker <input type="checkbox"/> Typ-II-Diabetiker <input type="checkbox"/> nicht bekannt																	

Blutzucker-Teststreifen

- Pkg. à 50 Stk. Accu-Chek Guide Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. Accu-Chek Instant Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. Accu-Chek Mobile Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. Accu-Chek Performa Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. Contour Next Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. FreeStyle Lite Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. FreeStyle Precision Xtra Plus Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. Glucocard X-Sensor Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. Glucomen Areo Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. One Touch Verio Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. Wellion Calla Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. Wellion Galileo Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. Wellion Luna Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. mylife Aveo Teststreifen
- Pkg. à 50 Stk. mylife unio Teststreifen

Harnketon-Teststreifen

- Pkg. à 50 Stk. Ketostix

Stechgerät für Blutentnahme

- Stk. Stechgerät zum Fingerstechen

Lanzetten für Stechgerät

- Pkg. à 200 Stk. Accu-Chek Softclix Lanzetten
- Pkg. à 200 Stk. Glucoject Lanzetten (Universallanzetten)
- Stk. Solofix Einmalblutlanzetten
- Pkg. à 204 Stk. Accu-Chek Fastclix Lanzetten (nur für Accu-Chek Mobile)
- Pkg. à 100 Stk. One Touch Delica Lanzetten
- Pkg. à 200 Stk. mylife Lanzetten

Pen (Insulindosiergerät - bitte Farbe auswählen)

- Stk. HumaPen Savvio (rot grün)
- Stk. Novo Pen 6 (blau silber)
- Stk. Novo Pen Echo (blau rot)
- Stk. Juniorstar (blau rot silber)
- Stk. Tacti Pen - Fa. Sanofi - Aventis (rot silber)
- Stk. Allstar Pro Pen – Fa. Sanofi – Aventis (silber-gold metall-blau)

Pennadeln

- Pkg. à 100 Stk. Pennadeln 4 mm
- Pkg. à 100 Stk. Pennadeln 5 mm
- Pkg. à 100 Stk. Pennadeln 6 mm
- Pkg. à 100 Stk. Pennadeln 8 mm
- Pkg. à 100 Stk. Pennadeln 10 mm
- Pkg. à 100 Stk. Pennadeln 12 mm

Einmal-Insulinspritzen

- Pkg. à 100 Stk. Omnifix 100 Solo (1 ml) Einmal-Insulinspritzen
- Pkg. à 100 Stk. BD microfine (0,5 ml - 0,3 x 8 mm) Einmal-Insulinspritzen
- Pkg. à 100 Stk. BD microfine (0,5 ml - 0,33 x 12,7 mm) Einmal-Insulinspritzen
- Pkg. à 100 Stk. BD microfine Demi (0,3 ml - 0,3 x 8 mm) Einmal-Insulinspritzen
- Pkg. à 100 Stk. Omnican 100 (U-100, 1 ml - 0,3 x 8 mm) Einmal-Insulinspritzen

Sonstiges

- Stk. Diabetiker-Tagebuch (FIT CIT)
- _____

Derzeitige Diabetes-Einstellung:

Früh:	<input type="text"/>	I.E.	Name des Insulins:	<input type="text"/>
Mittags:	<input type="text"/>	I.E.	Name des Insulins:	<input type="text"/>
Abends:	<input type="text"/>	I.E.	Name des Insulins:	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	I.E.	Name des Insulins:	<input type="text"/>

Medikamente: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift