

# Verordnung / Bestellung

## Material für das Legen einer Infusion

FÜR GESUNDHEIT  
UND WOHLBEFINDEN



**dropa**  
LANDSCHAFTS  
DROGERIEN  
APOTHEKEN

www.achillea.ch

www.dropa.ch

Formular ausfüllen → senden an Arzt/Ärztin zur Unterschrift und zusätzlich senden an [dropa.limmatplatz@dropa.ch](mailto:dropa.limmatplatz@dropa.ch) zur Bestellung

Anzahl	Bezeichnung		
	<b>Gesamt-Material (gemäss Liste)</b>	1x TERUMO Spritze 10ml 3 teil zentr Luer-Lock	1x 3M MICROPORE Rollenpflaster mit Disp 25 mm x 9.14 m weiss
		1x BD VENFLON 1.2 x 45 mm 18G Luer-Lok grün	1x DERMPLAST STRETCH Gazebinde 6cmx4m weiss
		1x BD VENFLON 1.0 x 32 mm 20G Luer-Lok rosa	1x IV3000 Windowframe 10x12cm
		1x BD VENFLON 0.8 x 25 mm 22G Luer-Lok blau	1x KAWE Venenstauer easy clic blau/weiss
		1x CODAN Infusgerät Luer Lock 175 cm L 86-P Latexfrei	1x VALANOP Schutzauflage 37.5 x 45 cm
		1x Infusionsverlängerung 10 cm LuerLock steril	1x KODAN forte farblos mit Verschluss 250 ml
		1x Überleitungskanüle feinlumig	2x BD PosiFlush NaCl 0.9 % 10 ml
		2x Verschlusskappe Luer-Lock rot steril	1x NACL Braun 0.9 % 100 ml Ecoflac
		2x Gazekomresse MEDISET IVF Faltkomresse 5 x 5 cm 8fach 2 Stk	1x NACL Braun 0.9 % 500 ml Ecoflac

Zusätzlich oder einzeln nach Bedarf:

Anzahl	PhCode	Bezeichnung	MiGeL - Kategorie	Packungsbeilage
	17401404	3M MICROPORE Rollenpflaster mit Disp 25mmx9.14m weiss	B (MiGeL)	Nein
	17400754	BD PosiFlush NaCl 0.9% 10ml	B (MiGeL)	Ja
	2213177	BD VENFLON 1.2x45mm 18G Luer-Lok <b>grün</b>	B (MiGeL)	Nein
	2213154	BD VENFLON 1.0x32mm 20G Luer-Lok <b>rosa</b>	B (MiGeL)	Nein
	2213148	BD VENFLON 0.8x25mm 22G Luer-Lok <b>blau</b>	B (MiGeL)	Nein
	17401411	DERMAPLAST STRETCH Gazebinde 6cmx4m weiss	B (MiGeL)	Nein
	1629154	EXADROP Präzisions-Tropfenregler 150cm mit Besteck	B (MiGeL)	Nein
	17401401	Gazekomresse MEDISET IVF Faltkomresse 5x5cm 8fach 2Stk	B (MiGeL)	Nein
	17401402	Infusionsverlängerung 10cm LuerLock steril	B (MiGeL)	Nein
	17400757	IV3000 Windowframe 10x12 cm	B (MiGeL)	Ja
	4643841	KAWE Venenstauer easy clic blau/weiss	A (Verbrauchsmaterial)	Nein
	4155188	KODAN forte farblos mit Verschluss 250 ml	A (Verbrauchsmaterial)	Nein
	17401410	NACL Braun 0.9 % <b>100ml</b> Ecoflac	B (MiGeL)	Nein
	2240783	NACL Braun 0.9 % <b>500ml</b> Ecoflac	B (MiGeL)	Nein
	17401899	Redon-Flasche 200ml Safe-Lock Stations-System	A (Verbrauchsmaterial)	Nein
	17400760	TERUMO Spritze 10ml 3 teil zentr Luer-Lock	B (MiGeL)	Nein
	17400994	Überleitungskanüle feinlumig	B (MiGeL)	Nein
	17401403	VALANOP Schutzauflage 37.5x45cm	A (Verbrauchsmaterial)	Nein
	17400960	Verschlusskappe Luer-Lock rot steril	B (MiGeL)	Nein
	2630254	INFUSIONSGERÄT Schwerkraft (CODAN Infusionsgerät Luer Lock 175cm L 86-P latexfrei)	B (MiGeL)	Nein
	17401754	INFUSIONSPUMPE Volumat Agilia VP ( <b>Ausleihe → zurück an Apotheke</b> )	B (MiGeL)	Ja
	17401757	INFUSIONSBESTECK für Infusionspumpe Volumat Agilia VP	B (MiGeL)	Ja
	17401755	INFUSIONS-SPRITZENPUMPE Agilia SP ( <b>Ausleihe → zurück an Apotheke</b> )	B (MiGeL)	Ja
	17401758	INFUSIONSBESTECK für Spritzenpumpe Agilia SP	B (MiGeL)	Ja
	17402089	Infusionsständer ( <b>Ausleihe → zurück an Apotheke</b> )	B (MiGeL)	Nein

<p><b>Kunde / Kundin</b> Name, Geb.-Datum _____ Adresse, Ort _____ Krankenkasse _____</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Karten-Nummer 8 0 7 5 6 <span style="display: inline-block; width: 100px; border-bottom: 1px dashed gray;"></span> oder alternativ die Vorderseite der Versicherungskarte hier auflegen und vor dem Versenden fotografieren</p> </div>	<p><b>Name und Vorname Arzt / Ärztin</b></p> <div style="border: 1px solid gray; height: 100px; margin-top: 5px;"></div> <p>Stempel, Datum und Unterschrift</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">Nach der Unterschrift bitte senden an → <a href="mailto:dropa.limmatplatz@dropa.ch">dropa.limmatplatz@dropa.ch</a></p> <hr/> <p>Name und Telefonnummer der <b>Kontaktperson</b> der Bestellung (Spitex) _____</p>
---	---

**Lieferung:** Datum und Uhrzeit \_\_\_\_\_  an Kunde / Kundin  
 an Spitexzentrum (für Kunde / Kundin) \_\_\_\_\_  an Spitexzentrum (für Lager) \_\_\_\_\_

Notfall-Bestellungen ausschliesslich von 7.00-8.00 Uhr sowie 19.00-22.00 Uhr und an Wochenenden und Feiertagen von 7.00 bis 22.00 Uhr  
**Apotheke Oerlikon**, Im Bahnhof Zürich-Oerlikon, Hofwiesenstrasse 369, 8050 Zürich, Tel. 044 364 44 44, Fax 044 364 44 46