

# Verordnung / Bestellung

## Material für das Pflegen eines PICC-Katheters

FÜR GESUNDHEIT  
UND WOHLBEFINDEN



**droga**  
LANDSCHAFTS  
DROGERIEN  
APOTHEKEN

www.achillea.ch

www.droga.ch

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

Anzahl	Bezeichnung		
	Gesamt-Material (gemäss Liste)	1x SILVERLON LifeSaver Catheter Dressing 4mm	1x TERUMO Spritze 10ml 3 teil zentr Luer-Lock
		1x Transparent Cap Neutra Clear	1x MEDISET Wundverband –Set 1 (ex No 24)
		2x HARTMANN ES-Kompresse T17 5x5 cm 8f steril	1x IV3000 Windowframe 10x12 cm
		2x FOLIODRESS Mask Loop Typ IIR 1 Stk	1x Schlauchverband STÜLPA FIX Textil elastisch, 30 cm
		2x Einweghandschuhe UHS cosaLine Nitril Comfort weiss puderfrei M	4x BD PosiFlush NaCl 0.9% 10ml

Zwingend zusätzlich zum Fixieren:

Anzahl	PhCode	Bezeichnung	MiGeL - Kategorie	Packungsbeilage
	17400741	Fixierpflaster ohne Polsterung (GRIP LOK universal)	B (MiGeL)	Nein
	17401234	Fixierpflaster mit Polsterung (GRIP LOK Medcomp)	B (MiGeL)	Nein
	17401382	Fixierpflaster mit Klickverschluss (BARD StatLock CV Plus)	B (MiGeL)	Ja
	17401894	Fixierpflaster GRIP LOK Angio Dynamics (Navylist)	B (MiGeL)	Ja

Zusätzlich oder einzeln nach Bedarf:

Anzahl	PhCode	Bezeichnung	MiGeL - Kategorie	Packungsbeilage
	4813183	BD PosiFlush NaCl-Spritzen 0.9% 30 x 10 ml	B (MiGeL)	Ja
	17400754	BD PosiFlush NaCl-Spritzen 0.9% 10 ml	B (MiGeL)	Ja
	17400739	DuraLock-Citrat Prefilled 4% 2 x 2.5ml	A (Verbrauchsmaterial)	Ja
	17401017	Einweghandschuhe UHS cosaLine Nitril Comfort weiss puderfrei M	A (Verbrauchsmaterial)	Nein
	17402567	FOLIODRESS Mask Loop Typ IIR 1 Stk	A (Verbrauchsmaterial)	Nein
	17402368	HARTMANN ES-Kompresse T17 5x5 cm 8f steril	B (MiGeL)	Nein
	17400757	IV3000 Windowframe 10x12 cm	B (MiGeL)	Ja
	17400962	INTRAFIX SafeSet 180cm m Rückschlagventil	B (MiGeL)	Nein
	4155188	KODAN forte farblos mit Verschluss 250 ml	A (Verbrauchsmaterial)	Nein
	01030108	MEDISET Wundverband –Set 1 (ex No 24)	B (MiGeL)	Nein
	17401386	MicroClave Clear Konnektor	B (MiGeL)	Nein
	17401410	NACL Braun 0.9 % 100ml Ecofl plastik (OHNE Besteck! Bei Bedarf INTRAFIX dazu bestellen!)	B (MiGeL)	Nein
	2240783	NACL Braun 0.9 % 500ml Ecoflac	B (MiGeL)	Nein
	17401645	PICC-Katheterklemmen-Set	A (Verbrauchsmaterial)	Nein
	17400758	Schlauchverband STÜLPA FIX Textil elastisch, 30 cm	B (MiGeL)	Nein
	17401384	SILVERLON LifeSaver Catheter Dressing 4 mm	B (MiGeL)	Ja
	17400966	TERUMO Agani Einmalkanüle 25G 0.5x25 mm orange	B (MiGeL)	Nein
	17400760	TERUMO Spritze 10ml 3 teil zentr Luer-Lock	B (MiGeL)	Nein
	17400745	Transparent Cap Neutra Clear	B (MiGeL)	Nein
	17400994	Überleitungschanüle feinlumig	B (MiGeL)	Nein

Zusätzlich **Arzneimittel** nach Bedarf:

Anzahl	Bezeichnung	Stärke	Packungsgrösse

<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></p> <p>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: 10px;"></div> <p>Stempel, Datum und Unterschrift</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">Nach der Unterschrift bitte senden an → <a href="mailto:droga.limmatplatz@droga.ch">droga.limmatplatz@droga.ch</a></p> <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