

Verordnung / Bestellung

Material für die CADD-Schmerzpumpe

FÜR GESUNDHEIT
UND WOHLBEFINDEN



dropa
DROGERIEN
APOTHEKEN

www.achillea.ch

www.dropa.ch

Formular ausfüllen → senden an Arzt/Ärztin zur Unterschrift und zusätzlich senden an dropa.limmatplatz@dropa.ch zur Bestellung

Anzahl	PhCode	Bezeichnung	MiGeL - Kategorie
	17400973	BD SAF-T-INTIMA 22G 0.9x19 mm blau	B (MiGeL)
	17400968	CADD Medikamentenkassette 50 ml	B (MiGeL)
	17400969	CADD Medikamentenkassette 100 ml	B (MiGeL)
	17400967	CADD Medikamentenkassette 250 ml	B (MiGeL)
	17400975	CADD Verbindungs-Set mit Luer Anschluss	B (MiGeL)
	17400958	Dreiwegehahn Luer-Lock 360° blau	B (MiGeL)
	2594831	E SAFE Entsorgungsbox 1.64l	B (MiGeL)
	17401057	GRIPPER Nadel 20G 0.9 x 16 mm	B (MiGeL)
	17401034	GRIPPER Nadel 20G 0.9 x 19 mm	B (MiGeL)
	17400974	GRIPPER Nadel 20G 0.9 x 25 mm	B (MiGeL)
	17400970	OPSITE FLEXIFIX transparente Folie 10 cm x 1 m	B (MiGeL)
	17400963	TERUMO Agani Einmalkanüle 18G 1.2 x 38 mm rosa	B (MiGeL)
	17400966	TERUMO Agani Einmalkanüle 25G 0.5 x 25 mm orange	B (MiGeL)
	17400759	TERUMO Spritze 2.5 ml 3-teilig zentrisch Luer-Lock	B (MiGeL)
	17401030	TERUMO Spritze 5 ml 3-teilig zentrisch Luer-Lock	B (MiGeL)
	17400760	TERUMO Spritze 10 ml 3 teil zentr Luer-Lock	B (MiGeL)
	17401476	TERUMO Spritze 20 ml 3-teilig zentrisch Luer-Lock	B (MiGeL)
	17401016	TERUMO Spritze 50 ml 3 teilig zentrisch Luer-Lock	B (MiGeL)

<p>Kunde / Kundin Name, Geb.-Datum _____ Adresse, Ort _____ Krankenkasse _____</p> <p>Karten-Nummer 8 0 7 5 6 _____ oder alternativ die Vorderseite der Versicherungskarte hier auflegen und vor dem Versenden fotografieren</p>	<p>Name und Vorname Arzt / Ärztin _____ _____ _____ Stempel, Datum und Unterschrift</p> <p>Nach der Unterschrift bitte senden an → dropa.limmatplatz@dropa.ch</p> <p>Name und Telefonnummer der Kontaktperson der Bestellung (Spitex) _____ _____</p>
---	---

Lieferung: Datum und Uhrzeit _____

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

DROPA Limmatplatz AG

Limmatplatz 7
8005 Zürich

Telefon 044 273 27 27
Telefax 044 273 27 29

dropa.limmatplatz@dropa.ch
www.dropa.ch