

**2fach senden an:**

**OÖ GEBIETSKRANKENKASSE**  
**Vertragspartner I**  
**Postfach 61**  
**4021 Linz**

PRO ORDINATIONE  
**Anforderung**  
von **Verbandmaterial**

Ordinationsfreier Tag:	Urlaub:

**Wichtig:**

Bitte senden Sie den bestätigten **Lieferschein** umgehend an die OÖ Gebietskrankenkasse, Vertragspartner I, Garnisonstraße 1, 4021 Linz, da wir sonst mit der Lieferfirma nicht abrechnen können.

.....  
Datum, Vertragsarztstempel und Unterschrift

Genehmigung der OÖGKK:	Bestellung ergangen an Firma:

**Facharzt/ärztin für Labormedizin u. Facharzt/ärztin für Radiologie**

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

Artikel	Größe	Best. Menge	Bew. Menge	Artikel	Größe	Best. Menge	Bew. Menge
<b>Pflaster</b> hypoallergen DERMAPLAST sensitive	5 m	4 cm					
		6 cm					
		8 cm					
<b>Pflaster</b> standard DERMAPLAST classic	5 m	4 cm					
		6 cm					
		8 cm					
<b>Heftpflaster</b> standard OMNIPLAST	5 m	1,25 cm					
		2,5 cm					
	1 OP = 1 Stk.	5 cm					
<b>Fixierpflaster aus Vlies</b> MICROPORE	9,1 m	1,25 cm					
		2,5 cm					
		5 cm					
<b>Injektionspflaster</b> DERMAPLAST	1 OP = 250 Stk.	16 x 40 mm					
<b>Mullbinden</b> unelastisch HARTMANN lose	4 m	6 cm					
		8 cm					
		10 cm					
	1 OP = 20 Stk.	12 cm					
<b>Zellstoff-Vlies-Kompressen</b> unsteril STEPCEL unsteril		5x5,6 cm					
		5x9 cm					
	1 OP = 100 Stk.	7,5x11 cm					
<b>Zellstoff-Vlies-Kompressen</b> steril STEPCEL steril		5x5,6 cm					
		5x9 cm					
	1 OP = 25 Stk.	7,5x11 cm					
<b>Mulltupfer</b> steril – BW		6x6 cm					
		8x8 cm					
		10x10 cm					
	1 OP = 100 Stk.	12x12 cm					
<b>PUR-Zellin/Zellstofftupfer</b>	1 OP = 1 Rolle	4x5 cm					
<b>Verbandmull</b> – BW steril	1 OP = 15 Stk.	1/4=0,2m <sup>2</sup>					
	1 OP = 12 Stk.	1/2=0,4m <sup>2</sup>					
<b>Verbandzellstoff Pehazell</b>	ungebleicht	5 kg					
<b>Latex Fingerlinge</b>		Gr. 3					
		Gr. 4					
	1 OP = 100 Stk.	Gr. 5					
<b>Elastische Universalbinden</b> IDEALFLEX universal	5 m	6 cm					
		8 cm					
		10 cm					
		12 cm					