

PRO ORDINATIONE
Anforderung
von Einmalspritzen und Nadeln

Anforderungszeitraum 1. Jänner und 1. Juli

Genauere Postanschrift des Arztes (Vertragsarztstempel auf allen Belegen anbringen).

Name

Straße, Postleitzahl und Ort:

VPNr.

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

1. Standardprodukte			Größe	Best. Menge	Bew. Menge	2. Sicherheitsprodukte*			Größe	Best. Menge	Bew. Menge	
Einmal-Spritzen á 100 Stk.			2 ml			Sicherheits-Einmal-Kanülen 1 OP = 100 Stk.			0,9x38			
			5 ml						0,8x38			
			10 ml						0,7x25			
			20 ml						0,65x25			
Einmalnadeln Standard 1 OP = 100 Stk.	0,90 x 40 mm		Gr. 1			(Größe in mm)			0,5x25			
	0,80 x 40 mm		Gr. 2						0,45x13			
	0,70 x 30 mm		Gr. 12						0,4x13			
	0,60 x 25 mm		Gr. 16				Blutentnahmekanülen „Venoject“ 1 OP = 100 Stk.			20 G		
	0,55 x 25 mm		Gr. 17							21 G		
	0,45 x 20 mm		Gr. 18							22 G		
	0,40 x 20 mm		Gr. 20							18 G		
Einmalnadeln Sondergrößen 1 OP = 100 Stk.	0,70 x 50 mm		schwarz			Sicherheits- Venenverweilkanülen	32 mm/grün		18 G			
	0,90 x 50 mm		gelb				45 mm/grün		18 G			
	0,60 x 80 mm		blau				rosa		20 G			
	0,80 x 120 mm		grün				blau		22 G			
	1,20 x 50 mm		rosa			Sicherheitsvenenpunk- kanülen mit Flügeln	1,1 x 19 mm		19 G			
							0,8 x 19 mm		21 G			
							0,6 x 19 mm		23 G			
Blutentnahme- kanülen/Venoject 1 OP = 100 Stk.	0,90 x 38 mm		20 G			Infusionsgeräte Infudrop Air M-G 1 OP = 1 Stk.						
	0,80 x 39 mm		21 G									
	0,70 x 40 mm		22 G									
Venenverweilkanülen „Venflon“ 1 OP = 1 Stk.	32 mm/grün		18 G									
	45 mm/grün		18 G									
	rosa		20 G									
	blau		22 G									
Venenpunk- kanülen mit Flügeln „Butterfly“ 1 OP = 100 Stk.	1,1 x 19 mm		19 G									
	0,8 x 19 mm		21 G									
	0,6 x 19 mm		23 G									

* **Wichtig:**

Grundsätzlich sind die Standardprodukte zu bestellen; Sicherheitsprodukte nur in kleinen Mengen und ausschließlich dann, wenn Sie diese als Arbeitgeber Ihren Mitarbeiter/innen zur Verfügung stellen (siehe RS Nr. 1336/2013)!

Genehmigungsvermerk der OÖGKK:

Ware übernommen:

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Vertragsarztes

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