

Hoitotarvikejakelulähete / Infinity pumppusiirtolaite

Nimi ja henkilötunnus:		
Lähiosoite:	Postinumero:	Postitoimipaikka:
Puhelinnumero:	Ammatti:	Lähiomainen:

Diagnoosi:
Hoito-ohjeet:  - Ravinnsiirtolaite vaihdetaan päivittäin. 1 my (myyntiyskikkö) = 1 kk:n tarve - Pumppua käytävillä tulee lisäksi olla muutamia käsivaraisia ravinnsiirtolaitteita (REF 569916) siltä varalta, jos pumppu ei olekaan käytettävissä

Sairaanhoitotarvike ja määrä:
- Flocare Infinity universaali pumppusiirtolaite – ENLock til.nro. 1983824 REF 569945 1 my (30 kpl) / kuukausi
- Flocare universaali ravinnsiirtolaite käsivaraiseen annosteluun – ENLock til.nro. 1920933 REF 569916 1 my (30 kpl)

Päivämäärä:	Lähtävän lääkärin nimi:	Leima ja SV-numero
-------------	-------------------------	--------------------