

Abhängeset für ZVK und Portsysteme

Sets für die Intravenöse Ernährungstherapie - die ideale Ergänzung zur Versorgung von Patient:innen im Bereich der Infusions- und Portversorgung. Folgende Vorteile zeichnen unsere Sets aus:

- verhindern infektiöse Komplikationen des ZVK durch Prophylaxe mit TauroLock™
- komplette Versorgung der Patient:innen mit wenigen Handgriffen und absolut hygienisch
- Im Rahmen von monatlichen Versorgungspauschalen stellen die Sets eine optimale finanzielle Möglichkeit dar, die Patient:innen wirtschaftlich zu versorgen.
- Alle Bestandteile der Sets bestehen aus hochwertigen Materialien.
- Die Sets gibt es einzeln oder im Karton zu je 15 Stück.

SET 3 (+2x10ml NaCl)

Abhängeset

PZN 16929790 - 1 Tag Preis 16,92 € (netto)
PZN 16929809 - 15 Tage Preis 253,80 € (netto)

Inhalt*

1 x TauroLock™ Ampulle 3ml
2 x TP SalineFlush™ 0,9% NaCl 10ml
1 x Einmalspritze Luer-Lock 10ml**
1 x Filternadel 18G mit 5µm-Filter
2 x 2 Vliesstoffkompressen 7,5x7,5cm
1 x BD™ PureHub Disinfecting Cap



SET 3H (+2x10ml NaCl)

Abhängeset

PZN 16929850 - 1 Tag Preis 17,32 € (netto)
PZN 16929732 - 15 Tage Preis 259,80 € (netto)

Inhalt*

1 x TauroLock™-HEP100 Ampulle 3ml
2 x TP SalineFlush™ 0,9% NaCl 10ml
1 x Einmalspritze Luer-Lock 10ml**
1 x Filternadel 18G mit 5µm-Filter
2 x 2 Mullkompressen 7,5x7,5cm
1 x BD™ PureHub Disinfecting Cap



***alle Materialien sind einzeln steril verpackt**

**Hersteller: B. Braun (Omnifix oder Servoprax (Mediware))

Versandhinweis

Die Lieferungen erfolgen per Trans-o-flex oder UPS (temperaturgesteuert) ab dem Lager Winsen. Ab einem Nettowarenwert in Höhe von 1.000,00 € netto liefern wir „frei Haus“. Darunter berechnen wir eine Verpackungs- und Versandpauschale in Höhe von 9,50 € netto.

Gebrauchshinweis

Anwendung darf nur nach den allgemeinen Pflegestandards erfolgen. Der Artikel darf nach Ablauf des Verfalldatums sowie bei Beschädigung der Einzelverpackung nicht mehr eingesetzt werden.

Warnhinweis

Beiliegende Filternadeln dürfen nicht zur direkten Punktion von Port-Systemen verwendet werden.

E-Mail order@tauro-implant.de
WhatsApp **01763 6794635**

FAX 04171 890 81 89

KD _____ Interne Bestell-Nr _____
Kd.Nr. _____
Ansprechpartner:in _____
Telefon _____
Straße _____
PLZ, Ort _____

Bestellmenge - **SET 3 (+2x10ml NaCl)**

_____ (je 1 Tag)

_____ (je 15 Tage)

Bestellmenge - **SET 3H (+2x10ml NaCl)**

_____ (je 1 Tag)

_____ (je 15 Tage)

Datum, Unterschrift

Firmenstempel