

DAUERAUFTRAG PFLEGE-BOXEN

IHRE ANGABEN bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Herr Frau

VORNAME _____

NACHNAME _____

TELEFON _____

GEBURTSDATUM _____



PMZ KUNDEN-NR. wenn vorhanden



ABWEICHENDE LIEFERANSCHRIFT Angehörige Pflegeperson

FIRMA _____

VORNAME/NAME _____

STRASSE _____

PLZ/ORT _____

TELEFON _____

WÄHLEN SIE AUS UNSEREN 9 FERTIGEN PFLEGE-BOXEN

Einfach und unkompliziert: Bestellen Sie aus unseren 9 Boxen. Auswählen & ankreuzen. Füllen Sie den Auftrag aus und schicken Sie ihn zu uns mit dem kostenlosen Rückumschlag. Alles andere erledigen wir für Sie. Die Lieferung erfolgt automatisch innerhalb der ersten 10 Arbeitstage jeden Monats.

Änderung/Abbestellen der Box: bis zum **20. des Vormonats** möglich. **Zwingend abbestellen bei:** Umzug stationäre Einrichtung/Krankenhausaufenthalt/Todesfall - keine Kostenübernahme der Pflegekasse - Sie erhalten eine Privatrechnung.

PFLEGE-BOX 1



2x Krankenunterlagen je 25 Stück
1x Handschuhe Nitril Gr. M 100 Stück
1x Händedesinfektion 500 ml
1x Flächendesinfektion 500 ml

PFLEGE-BOX 2



1x Mundschutz 50 Stück
1x Handschuhe Nitril Gr. M 100 Stück
1x Händedesinfektion 500 ml
1x Flächendesinfektion 500 ml

PFLEGE-BOX 3



2x Krankenunterlagen je 25 Stück
1x Mundschutz 50 Stück
1x Handschuhe Nitril Gr. M 100 Stück

PFLEGE-BOX 4



1x Mundschutz 50 Stück
2x Handschuhe Nitril Gr. M je 100 Stück

PFLEGE-BOX 5



3x Handschuhe Nitril Gr. M je 100 Stück

PFLEGE-BOX 6



2x Handschuhe Nitril Gr. M je 100 Stück
1x Händedesinfektion 500 ml
1x Flächendesinfektion 500 ml

PFLEGE-BOX 7



2x FFP2 Maske je 6 Stück
1x Handschuhe Nitril Gr. M 100 Stück
1x Händedesinfektion 500 ml

PFLEGE-BOX 8



2x FFP2 Maske je 6 Stück
2x Mundschutz je 50 Stück

PFLEGE-BOX 9



5x Krankenunterlagen je 25 Stück
1x Fingerlinge Latex Gr. M 100 Stück

ABWEICHENDE HANDSCHUHGRÖSSE/MATERIAL S M L XL ODER IN VINYL

1X PRO JAHR

SAUGENDE BETTSCHUTZEINLAGE Wiederverwendbar ca. 75x85cm
(bis zu 3 Stück je nach Genehmigung der Pflegekasse)

ORT/DATUM _____

UNTERSCHRIFT Kunde/Bevollmächtigter _____