

Name/Vorname: _____

Firma: _____ Standort: _____

Abteilung: _____ Tel: _____

Verrechnungsadresse: _____

Lieber Nothelfer

Anbei ein paar wichtige Informationen zu Ihrer Nothelfer-Box:

- Bitte kontrollieren Sie den Inhalt regelmässig auf das Ablaufdatum
- Der Nothelfer ist für die Kontrolle, bzw. das Auffüllen der Box selbst verantwortlich, es werden keine Boxen im Gesundheitszentrum kontrolliert
- Bitte das ausgefüllte Bestellformular an das entsprechende Gesundheitszentrum faxen. Sie werden telefonisch informiert, sobald das Material bereitgestellt ist
- Das Material kann Ihnen auch per IP zugestellt werden

Soll – Inhalt Nothelferbox

Artikel	Menge	Nachbestellung
Handschuhe	3 Paar	
Beatmungstuch	1	
Schere (Preis: Fr.6.50)	1	
Merfen Spray (Preis: Fr.8.90)	1	
Desinfektionstupfer	3	
Sterile Faltkompressen 5 x 5 cm	3	
Combifix 4 cm x 50 cm	2	
Elastische Fixierbinde 8 cm	1	
Dreiecktuch	1	
Wundschnellverband assortiert	1	
Fingerkuppen – Wundschnellverband	1	
Finger - Wundschnellverband	1	
Druckverband	1	
Augenverband	2	
Rettungsdecke	1	
Heftpflasterrolle 2.5cm x 5m	1	
Rosa Nadeln für Fremdkörperentfernung	5	

Nachbestellung in einem unserer Gesundheitszentren:

Baden Tel. 056 205 44 44
 Fax 0 56 205 76 16

Birr Tel. 056 466 60 14
 Fax 056 466 60 16

Turgi Tel. 056 299 31 05
 Fax 056 299 37 52

Oerlikon Tel. 044 318 25 55
 Fax 044 318 28 39