

Soll-Inhalt Nothelferbox

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 oder mailen.
Sie werden telefonisch oder per Mail informiert, sobald das Material bereitgestellt ist.
- Das Material kann Ihnen auch per IP zugestellt werden.

Soll-Inhaltsliste Nothelferbox:

Artikel	Menge	Nachbestellung
Handschuhe	3 Paar	
Beatmungstuch (Face Shield)	1	
Schere	1	
Merfen Desinfektionsspray	1	
Wundreinigungstüchlein	3	
Compressen 5 x 5 cm	3	
Combifix Dermoplast 4 cm x 50 cm	2	
Universalbinde elastisch 8 cm	1	
Dreiecktuch	1	
Wundschnellverband assortiert	1	
Fingerspitzenverband Dermoplast	1	
Fingerverbände Dermoplast	1	
Druckverband Flawa Quickhelp	1	
Augenverband Pro-ophta	2	
Rettungsschutzdecke	1	
Heftpflasterrolle Sparablanc 2.5 cm x 5 m	1	
Nadeln rosa für Fremdkörperentfernung	5	

Nachbestellung in einem unserer Gesundheitszentren:

Baden: Tel. 056 205 44 44
info@arbeitsmedizin.ch

Birr: Tel. 079 298 54 00
ifa.birr@arbeitsmedizin.ch

Turgi: Tel. 056 299 31 05
ifa.turgi@arbeitsmedizin.ch

Oerlikon: Tel. 044 318 25 55
ifa.oerlikon@arbeitsmedizin.ch