

Name/Vorname/Geburtsdatum: _____

Firma: _____ Standort: _____

Abteilung: _____ Tel: _____

Verrechnungsadresse: _____

Lieferadresse: _____

E-Mail: _____

Anbei ein paar wichtige Informationen zur Nothilfebox:

- Bitte kontrollieren Sie den Inhalt regelmässig auf das Ablaufdatum
- Sie sind für die Kontrolle (Ablaufdaten), bzw. das Auffüllen der Box selbst verantwortlich. Es werden keine Boxen im Gesundheitszentrum kontrolliert.
- Bitte das ausgefüllte Bestellformular an das entsprechende Gesundheitszentrum mailen. Sie werden telefonisch oder per Mail informiert, sobald das Material bereitgestellt ist.
- Das Material kann Ihnen auch per IP zugestellt werden.

Soll-Inhalt Nothilfebox		
Artikel	Menge	Nachbestellung
Handschuhe, latexfrei, Grösse XL	3 Paar	
Beatmungstuch (Face Shield)	1	
Universal Kleiderschere 19cm	1	
Merfen Desinfektionsspray à 30ml	1	
Wundreinigungstüchlein	3	
Compressen 5 x 5 cm	3	
Combifix Dermoplast 4 cm x 50 cm	2	
Rhena Star elastische Binde 8cm, in Celophan	1	
Dreiecktuch	1	
Pflaster: Wundschnellverband assortiert	1	
Pflaster: Fingerspitzenverband Dermoplast	1	
Pflaster: Fingerverbände Dermoplast	1	
Druckverband No.2	1	
Augenkompressen Eycopad	2	
Rettungsschutzdecke	1	
Heftpflasterrolle Sparablanc 2.5cm x 5m	1	
Nadeln rosa, BD Microlances (Fremdkörperentfernung)	5	

Nachbestellung in einem unserer Gesundheitszentren:

Baden Tel. 056 205 89 21
gz.baden@arbeitsmedizin.ch

Birr Tel. 056 205 89 27
ifa.birr@arbeitsmedizin.ch

Turgi Tel. 056 205 89 28
ifa.turgi@arbeitsmedizin.ch

Oerlikon Tel. 056 205 89 29
ifa.oerlikon@arbeitsmedizin.ch