Navn:……………………………………… Leveringsadresse:……………………………

Fødselsnr (11 siffer):………………………. ……………………………………………...

Adresse:……………………………………. Tlf, Leveringsted:……………………………

……………………………………………..

Kommune:…………………………………

Tlf:…………………………………………

**BESTILLINGSLISTE UTSTYR TIL SC SMERTEPUMPE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Navn på utstyr** | **Refnr** | **Antall** |
| Neria – Infusjonssett 27G 8mm 60cm | 78-060-2738 |  |
| Sprøyte, luer-lock, 10ml |  |  |
| Sprøyte, luer-lock, 20ml |  |  |
| BD kanyle, opptrekk 19Gx1 1/2 | 839186 |  |
| Mediplast 10x12 cm (50stk/pk) | 60701130 |  |
| Tilsettingslapper (250 stk/rull) |  |  |
| Propp lukke kombi rød (sterile propper) | 926279 |  |
| Braun Original Perfusor Line 150 cm | 8722960 |  |
| Sprøyter 5,0 ml |  |  |
| Sprøyter 1 ml |  |  |
| CADD extension set 152 cm | 21-7062-24 |  |

Sted, dato:……………………………

Lege:…………………………………

ID.nr:………………………………...