

RENDELÉSI ŰRLAP INZULINPUMPÁHOZ ÉS SZERELÉKHEZ



Kérjük, hogy olvashatóan, nyomtatott betűvel töltsé ki, a megfelelő helyeken tegyen X-et a négyzetekbe!

Roche szaktanácsadó neve: _____

Pumpahasználó neve: _____

18 éven aluliak esetén a szülő neve: _____

Pumpahasználó, vagy a szülő telefonszáma: _____

Tudomásul veszem, hogy a **vényeken NEM szereplő termékek** (kiegészítők) értékét kizárólag a futárcégnek fizethetem átvételkor.

A vényeken felírt termékek:

- Kiszállítandó (szerelék, patron, egyéb kiegészítők)
 Személyesen már átvett eszközök (inzulinpumpa, vagy már kiszolgált termék)

KÉRT SZÁLLÍTÁSI DÁTUM: _____

(a vények beérkezésétől számított 3-5 munkanap)

A térítési díj fizetésének módja:

- A teljes összeget a futárcégnek fizetem (készpénzzel vagy bankkártyával)
 Az Egészségpénztár számlámat (pl.: Medicina, Patika, Prémium, OTP stb.) használom a fizetéshez (csak vényes terméknél lehet!)

Egészségpénztári elszámolás igénybevételéhez alábbi rovatok kitöltése kötelező!

- pumpára szerelékre (kiegészítőkre nem lehet!) mindkettőre
 Az Egészségpénztártól igénylem vissza az összeget, a számla alapján.
 Az Egészségpénztár utalja az összeget a Szolgáltató (ReplantMed Kft.) felé. Ehhez az egészségpénztári számlámon elegendő összeg van, valamint mellékelem a zárolási kérelmet (külön nyomtatvány). Enélkül nincs lehetőség EP számláról fizetni!

Egészségpénztár neve: _____

Címe: _____

Pénztártag neve: _____

Szolgáltatásra jogosult neve: _____

Tagsági azonosító: _____

Kártyaszám: _____

Alulírott kérelmező jelen rendelési űrlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Társaság a személyes adataimat az adatvédelmi tájékoztatóban foglaltak szerint, a mindenkor hatályos uniós és hazai jogszabályoknak megfelelően kezelje és amennyiben egészségpénztári zárolási kérelmet mellékelek, az abban foglalt személyes adataimat a zárolási kérelemben foglalt teljesítése érdekében a megjelölt egészségpénztár felé elszámolás végett továbbítsa. Tudomásul veszem, hogy a Társaság adatvédelmi tájékoztatója elérhető a www.replant.hu honlapon, továbbá kijelentem, hogy az abban foglaltakat megismertem és tudomásul veszem.

Szállítási cím (amennyiben eltér a vényeken megadott címtől):

Irányítószám, helység: _____

Utca, házsám (kaputelefon): _____

Kontaktszemély, telefonszám: _____

KÉRJÜK, FIGYELMESEN TÖLTSE KI AZ ALÁBBI TÁBLÁZATOT!

Az inzulinpumpa TARTOZÉKOK megrendelését a [hátoldalon](#) találja !

Megnevezés (szerelék típusa)	Szerelék mérete		Szerelék mennyisége *		<i>Ezt a két oszlopot a ReplantMed Kft. tölti ki, kérjük ide ne írjon!</i>	
	tű	tű/vezeték	tű	tű/vezeték		
	mm	mm/cm	10db/doboz	10db/doboz		
Accu-Chek FlexLink						
Accu-Chek TenderLink						
Accu-Chek Rapid-D Link**						
Accu-Chek Spirit 3,15 ml patronrendszer	X	X	X		X	5206073001

Dátum: _____

Aláírás: _____

*Felhívjuk szíves figyelmét, hogy orvosa a vényre 20 db/doboz egységben írta fel az infúziós szerelékét, de az 10 db/doboz kiszerezésben van, ezért kérjük, így adja meg a mennyiségeket. Ez a 6 havi szerelék mennyiség megrendeléskor *fel nőttek* esetében 6x10 db, gyermekek esetében 10x10 db.

**KIVÉVE: Accu-Chek Rapid-D Link CSAK TŰ infúziós szerelékénél, ami vényen és a rendelési űrlapon is 20 db/doboz. Ez a 6 havi szerelék mennyiség megrendeléskor *fel nőttek* esetében 3x20 db, gyermekek esetében 5x20 db. Kérjük, hogy a megrendelésnél ezt is vegye figyelembe!

Visszaküldési cím AJÁNLOTT, ELSŐBBSÉGI levélben:

ReplantMed Kft., Kelemen Katalin részére, 1119 Budapest, Nándorfejérvári út 35.

A vényeket az elejének az alján 2x és a hátoldalán is 2x kell aláírnia!

Ezt a rendelési űrlapot minden rendelés esetén kötelező kitölteni és a vények mellé csatolni.

Kérjük, hogy a 3 helyen aláírt házhozszállítási kérelmet/átvételi jegyzőkönyvet szintén csatolja a vények mellé!

Katalógusszám	Accu-Chek termékek megnevezése	Fogyasztói ár (bruttó Ft)	Rendelés megadása (db)
05337330001	Szerviz készlet elem nélkül Accu-Chek Combo inzulinpumpához	4 200	
05337321001	Szerviz készlet 4 db elemmel Accu-Chek Combo inzulinpumpához	6 200	
04530039001	LinkAssist belövő készülék Accu-Chek FlexLink infúziós szerelékhez	14 000	
04652371001	Elasztikus tépőzárás öv hasra/fehér	3 700	
04652380001	Elasztikus tépőzárás öv hasra/fekete	3 700	
04652398001	Elasztikus tépőzárás öv karra/fehé	3 700	
04652401001	Elasztikus csatos sport öv derékra/fekete-fehér	5 500	
05942071001	Műanyag tartó 360 fokban elforgatható csiptetővel/átlátszó	7 500	
05835283001	Pamut védőtök combra/fekete méret: L	3 500	
05835291001	Pamut védőtök combra/fehér méret: L	3 500	
05835305001	Pamut védőtök combra/fekete méret: M	3 500	
05835313001	Pamut védőtök combra/fehér méret: M	3 500	
05835330001	Pamut védőtök combra/fekete méret: S	3 500	
05835348001	Pamut védőtök combra/fehér méret: S	3 500	
06364535001	Lycra védőtök melltartóra/fekete	2 700	
06364543001	Lycra védőtök melltartóra/fehér	2 700	
04545362001	Neoprén védőtök övre/fekete	5 200	
04545389001	Neoprén védőtök övre/kék	5 200	
05061997001	Neoprén védőtök övre/fehér	5 200	
04545397001	Alcantara védőtök nyakba/fekete	5 800	
04545419001	Alcantara védőtök nyakba/kék	5 800	
04545435001	Bőr fedőlapos védőtök csiptetővel/fekete	9 900	
04545443001	Poliuretán kemény védőtök csiptetővel/fekete	5 600	
05353777001	Szilikon védőtök/fekete	2 500	
05353980001	Szilikon védőtök/pink	2 500	
05942012001	Szilikon védőtökhöz való csiptető/fehér	7 000	
05942039001	Szilikon védőtökhöz való csiptető/antracit	7 000	
05218705001	Fényes anyagú védőtök/pink	3 800	
05218691001	Textil kutyás védőtök/kék	3 800	
05969921001	Nylon védőtök Accu-Chek Combo távirányítóhoz/fekete	2 000	
08151458001	Varta Lithium AA lítium elem inzulinpumpához 4db/csomag	2 690	
08151440001	Varta Lithium AAA lítium elem távirányítóhoz 4db/csomag	2 690	
08151474001	Varta Max Tech AA alkáli elem inzulinpumpához 4db/csomag	860	
08151466001	Varta Max Tech AAA alkáli elem távirányítóhoz 4db/csomag	860	
08151423001	Varta CR2032 lítium gombelem vércukormérőhöz 1db/csomag	400	
07135076045	Accu-Chek Active vércukormérő készlet (készülék, tok, ujjbegyszűrő, 10 db lándzsa, 10 db tesztcsík)	3 990	
07124112220	Accu-Chek Active 50x tesztcsík	2 900	
06987796045	Accu-Chek Performa vércukormérő készlet (készülék, tok, ujjbegyszűrő, 10 db lándzsa, 10 db tesztcsík)	4 990	
06454011045	Accu-Chek Performa 50x tesztcsík TB támogatás nélkül TB támogatással	2 705 541	
07819315345	Accu-Chek Instant vércukormérő készlet (készülék, tok, ujjbegyszűrő, 10 db lándzsa, 10 db tesztcsík)	5 990	
07819382053	Accu-Chek Instant 50x tesztcsík TB támogatás nélkül TB támogatással	2 705 541	
07026501190	Accu-Chek Smart Pix adatleolvasó eszköz	4 990	
04418506001	Accu-Chek Softclix ujjbegyszűrő készlet (ujjbegyszűrő, 25db lándzsa)	4 366	
04418522001	Accu-Chek Softclix 25x lándzsa	960	

Dátum: _____

Aláírás: _____