

Bestellung Pflegekorb

Patient:

Vorname:

Name:

Auswahl der Pflegekörbe:

(Bitte den gewünschten Pflegekorb ankreuzen)

<input type="radio"/> Pflegekorb 1 60 Krankenunterlagen zum Einmalgebrauch 500 ml Händedesinfektion 100 Handschuhe *	<input type="radio"/> Pflegekorb 2 500 ml Flächendesinfektion 500 ml Händedesinfektion 100 Handschuhe * 50 Stck. Mundschutz 100 Schutzschürzen
<input type="radio"/> Pflegekorb 3 600 Handschuhe*	<input type="radio"/> Pflegekorb 4 90 Krankenunterlagen zum Einmalgebrauch
<input type="radio"/> Pflegekorb 5 300 Handschuhe * 500 ml Händedesinfektion 500 ml Flächendesinfektion	<input type="radio"/> Pflegekorb 6 60 Krankenunterlagen zum Einmalgebrauch 100 Handschuhe * 500 ml Flächendesinfektion
<input type="radio"/> Pflegekorb 7 400 Handschuhe * 2 x 500 ml Flächendesinfektion	<input type="radio"/> Pflegekorb 8 300 Handschuhe * 2 x 500 ml Händedesinfektion

Ich wünsche meine Einmalhandschuhe in Größe(bitte einkreisen):

S M L XL

Ich weiß, dass ich den kostenlosen Pflegekorb dauerhaft nur erhalten kann, wenn meine Pflegekasse meinen Antrag auf Kostenübernahme bewilligt hat.

Bei einem Widerruf der Bewilligung kann das Haus der Hilfe die Lieferung beenden.