

 **Ifylld blankett ska skickas med e-post till order.sverige@bbraun.com**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Artnr**  |  **Beskrivning**  | **Pris/fp** **(ex moms)**  | **Antal fp**  |
| 9746609  | Uro-Tainer® Twin Suby G, 2x30 ml CE 3,23 % citronsyra (10 st/fp)  | 530 kr  |  |
| 9746625  | Uro-Tainer® Twin Solutio R, 2x30 ml CE 6 % citronsyra (10 st/fp)  | 570 kr |  |
| FB99965  | Uro-Tainer® Polihexanid 100 ml CE (10st/fp)  | 570 kr  |  |
|  |  |  |  |
| **LEVERANSADRESS****VC / Vårdinrättning / Hemadress:** |  |
| **Gatuadress samt ev portkod:** |  |
| **Postnr & postort:** |  |
|  |  |
| **Beställare / Kontaktperson:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mailadress:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FAKTURAADRESS****Fakturamottagare:** |  |
| **Gata/box:** |  |
| **Postnr & postort:** |  |
| **Organisationsnr: (xxxxxx-xxxx)** |  |
| **Bestnr, k-ställe, ref. etc:** |  |

***OBS - Patientens namn och personnummer anges inte här***

|  |  |
| --- | --- |
| Rekommenderad/ordinerad spolrutin: |  |

 Beställningsdatum:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |