



Beställning av läkemedelsgas

Hälsovårdsenheten/-enheterna som beställningen avser:

Gaser som ska beställas och beställningsvolym (kryssa för önskat alternativ):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CONOXIA, medicinsk oxygen, gas | <input type="checkbox"/> Mängd för ett års förbrukning |
| <input type="checkbox"/> CONOXIA, medicinsk oxygen, flytande | <input type="checkbox"/> Annan mängd: _____ |
| <input type="checkbox"/> AIRAPY, medicinsk luft | <input type="checkbox"/> Mängd för ett års förbrukning |
| <input type="checkbox"/> NIONTIX, medicinsk lustgas (dikväveoxid) | <input type="checkbox"/> Annan mängd: _____ |
| <input type="checkbox"/> INOMAX, medicinsk inhalationsgas (kväveoxid) | <input type="checkbox"/> Mängd för ett års förbrukning |
| <input type="checkbox"/> LIVOPAN, blandning 50/50 av medicinsk oxygen och lustgas (dikväveoxid) | <input type="checkbox"/> Annan mängd: _____ |
| <input type="checkbox"/> LUNGTESTGAS CO/He | <input type="checkbox"/> Mängd för ett års förbrukning |
| <input type="checkbox"/> LUNGTESTGAS CO/C ₂ H ₂ /CH ₄ | <input type="checkbox"/> Annan mängd: _____ |
| | <input type="checkbox"/> Mängd för ett års förbrukning |
| | <input type="checkbox"/> Annan mängd: _____ |

Beställningsdatum: ____ . ____ . ____

Beställarens titel, underskrift och namnförtydligande:

Beställningen kan göras av hälsovårdsenhetens verksamhetsansvarige eller av dennes befullmäktigade läkare, tandläkare eller veterinär. Beställningen av läkemedelsgas kan även undertecknas av vårdpersonalen på sjukhusapoteket eller läkemedelscentralen.

Vid behov kan vår kundtjänst hjälpa er med frågor om hur beställningsformuläret ska fyllas i.
Telefonnummer: 0800 90016

Skicka beställningsformuläret till oss antingen via fax på nummer 010 242 0593 eller genom att posta det till vår kundtjänst på adressen: Oy AGA Ab, Linde Healthcare, Kundtjänst, Självstyrelsegränden 6, 02600 Esbo.