



# Tilauslomake.

## Happiterapiatuotteet.

### Asiakas

Potilaan nimi \_\_\_\_\_ Puhelin \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Omakotitalo/rivitalo  Kerrostalo (onko hissiä) \_\_\_\_\_  
Ovikoodi, summeri tms. \_\_\_\_\_

### Lupa tietojen tallentamiseen:

#### Asiakkaan allekirjoitus

Henkilötiedot annetaan rekisteriin, jota ylläpitää Oy AGA Ab. Ne ovat salassapidettäviä ja niitä luovutetaan vain luvallanne. Tietoja käsitellään asiakassuhteeseen ja toimituksiin liittyvinä. Teillä on mahdollisuus tarkistaa rekisteriin tallennetut tietonne.

Sairaala/terveyskeskus \_\_\_\_\_

Yhteyshenkilön nimi \_\_\_\_\_ Puhelin \_\_\_\_\_

(=ensimmäinen toimitus) \_\_\_\_\_

### Yhteyshenkilö hoitavassa yksiossä

### Toivottu toimituspäivä

### Nestehappilaitteiston käytön ohjaus

Nestehappilaitteiston käytön ohjaus Linde Healthcaren toimesta

Mahdollisimman pian toimituksen jälkeen  2-4 viikon kuluttua toimituksesta

### Lääkkeellisen hapen säiliöt ja pullot

#### THEROX Lux nestehappilaitteisto 36 l

- Kotisäiliö ja kannettava säiliö 0,3 l  
(sis. happiviikset ja vyölaukun)  
 Kannettava säiliö 0,85 l (sis. repun)  
 Pitkä vyö (vyötärömitta 122 - 205 cm)

#### THEROX Liquid nestehappilaitteisto 30 l

- Kannettava säiliö 1,2 l  
 Kannettava säiliö 0,3 l  
 Kannettava säiliö 0,6 l

#### THEROX Light kevytpullo

- 2 x 2 l \_\_\_\_\_ salkku

#### THEROX Safety turvapullo

- 5 l \_\_\_\_\_ kpl  
 10 l \_\_\_\_\_ kpl

#### LIV alumiinipullo

- 15 l \_\_\_\_\_ kpl

### Nestehappisäiliön tai happipullon vuokrasopimus

#### Nestehappisäiliön vuokrasopimus

- 3 kk kestopopimus  
 1 kk kestopopimus  
 vrk-vuokra

#### Happipullon vuokrasopimus

- 3 kk kestopopimus  
 vrk-vuokra

### Tarvittavat lisävarusteet

Mediflow-virtaussäädin 0-6 l/min \_\_\_\_\_ kpl  
Mediflow-virtaussäädin 0-25 l/min \_\_\_\_\_ kpl  
Mediflow-virtaussäädin 0-2 l/min \_\_\_\_\_ kpl

### Muut lisätarvikkeet

Reppu (kevytpullolle tai kannettavalle säiliölle) \_\_\_\_\_ kpl  
THEROX Lux happiviikset \_\_\_\_\_ kpl  
Happiviikset (2 m:n letku) \_\_\_\_\_ kpl  
Happimaski \_\_\_\_\_ kpl  
Demand-annosteluventtiili \_\_\_\_\_ kpl

### Muuta huomioitavaa

---



---



---



**THEROX Lux  
nestehappilaitteisto**

- kotisäiliö
- kannettavat säiliöt  
0,3 l ja 0,85 l



**THEROX Liquid  
nestehappilaitteisto**

- kotisäiliö
- kannettavat säiliöt  
0,3 l, 0,6 l, 1,2 l ja Hi Flow



**THEROX Safety  
turvapullo**  
5 ja 10 l



**LIV 15 alumiinipullo**  
15 l



**THEROX Light  
kevytpullot 2 x 2 l**  
kuljetussalkussa



**Mediflow  
virtaussäädin**



**Demand-  
annosteluventtiili**

**Huomioitavaa happitilausta tehdessä**

Potilaan allekirjoittama tilauslomake ja resepti faksataan tai postitetaan Linde Healthcarelle:

Faksi: 010 242 0593  
Sähköposti: [hctilaus@fi.aga.com](mailto:hctilaus@fi.aga.com)  
Postiosoite: Oy AGA Ab, Linde Healthcare  
Itsehallintokuja 6, 02600 Espoo

Tarkista sekä laitteiden että lisävarusteiden toimituspäivät Linde Healthcaren asiakaspalvelukeskuksesta.

**Muuta huomioitavaa:**

---

---

---

---

---

**Oy AGA Ab**  
Linde Healthcare, Itsehallintokuja 6, 02600 Espoo  
Puh. 0800 90008, faksi 010 242 0593, [www.linde-healthcare.fi](http://www.linde-healthcare.fi)