



Tilauslomake.

Happiterapiatuotteet.

Asiakas

Nimi	Puhelin
Katuosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
<input type="checkbox"/> Omakotitalo/rivitalo	<input type="checkbox"/> Kerrostalo (onko hissiä)
Ovikoodi, sumერი tms.	

Lupa tietojen tallentamiseen

Lupa tietojen tallentamiseen

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

Yhteyshenkilö hoitavassa yksikössä

Sairaala/terveyskeskus	
Yhteyshenkilön nimi	Puhelin

Toivottu toimituspäivä

(= ensimmäinen toimitus)

Nestehappilaitteiston käytön ohjaus

Nestehappilaitteiston käytön ohjaus Linde Healthcaren toimesta

Mahdollisimman pian toimituksen jälkeen 2-4 viikon kuluttua toimituksesta

Nestehappilaitteistot

Kotisäiliö	Päältä täytettävä kannettava säiliö	Sivusta täytettävä kannettava säiliö
<input type="checkbox"/> päältä täytettävä	<input type="checkbox"/> THEROX® Lux 0,3 l	<input type="checkbox"/> THEROX® Liquid 1,2 l
<input type="checkbox"/> sivusta/päältä täytettävä	<input type="checkbox"/> THEROX® Lux Marathon 0,85 l	<input type="checkbox"/> THEROX® Liquid 0,3 l
Huomioitavaa:		<input type="checkbox"/> THEROX® Liquid 0,6 l
		<input type="checkbox"/> THEROX® Hi Flow

Lääkkeellisen hapen kaasupullot

<input type="checkbox"/> LIV® 2 x 2 l	salkku
<input type="checkbox"/> LIV® 3 l	kpl
<input type="checkbox"/> LIV® 15 l	kpl

Lisävarusteet

Reppu LIV-pullolle	kpl
THEROX Lux happiviikset	kpl
Happiviikset	kpl
Happimaski	kpl
Demand-annosteluventtiili	kpl

Muuta huomioitavaa



Nestehappilaitteistot
Kotisäiliöt



Nestehappilaitteistot
Kannettavat säiliöt



LIV® 15 alumiinipullo
15 l



LIV® 3 kevytpullo
3 l



LIV® 2 x 2 l kevytpullot
kuljetussalkussa



Demand-annosteluventtiili

Hävikkimaksu

Happisäiliöt ja -pullot ovat Oy AGA Ab, Linde Healthcaren omistamia tuotteita. Pullo tai säiliö vaihdetaan tilauksen mukaisesti aina uuteen täyteen tuotteeseen. Tuotteiden toimituksissa sovelletaan Oy AGA Ab:n yleisiä vuokraehtoja (ks. www.linde-healthcare.fi/vuokraehdot). Tyhjä happipullo tai säiliö on palautettava AGA Linde Healthcareen uuden tuotteen toimituksen yhteydessä. Tuotteen käyttöajan umpeuduttua tai tuotteen jäädessä tarpeettomaksi tulee asiakkaan sopia tuotteen palautuksesta AGA Linde Healthcareen. Palautumatta jääneistä tuotteista peritään hävikkimaksuna pullon tai säiliön hinta.

Huomioitavaa happitilausta tehdessä

Potilaan allekirjoittama tilauslomake ja resepti faksataan tai postitetaan Linde Healthcarelle:

Faksi: 010 242 05 93

Sähköposti: hctilaus@fi.aga.com

Postiosoite: Oy AGA Ab, Linde Healthcare Itsehallintokuja 6, 02600 Espoo

Tarkista laitteiden ja lisävarusteiden toimituspäivät Linde Healthcaren asiakaspalvelukeskuksesta

Muuta huomioitavaa

Oy AGA Ab

Linde Healthcare, Itsehallintokuja 6, 02600 Espoo
Puhelin 0800 90008, www.linde-healthcare.fi