



→ Tilauslomake

Tilauslomake. Happiterapiatuotteet.

Asiakas

Nimi	Puhelin
Katuosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	
☐ Omakotitalo/rivitalo, portaiden lkm	☐ Kerrostalo (onko hissiä), portaiden lkm
Ovikoodi, summeri tms.	☐ Kantoavun tarve, portaiden lukumäärä

Yhteyshenkilö hoitavassa yksikössä

Sairaala/terveyskeskus	
Yhteyshenkilön nimi	Puhelin
Yhteyshenkilön sähköpostiosoite	

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
☐ päältä täytettävä	☐ THEROX® Lux 0,3 L	THEROX® Spirit 0,3 L
		THEROX® Spirit 0,6 L
☐ sivusta/päältä täytettävä	☐ THEROX® Lux Marathon 0,85 L	THEROX® Hi Flow 1,2 L
		THEROX® Stroller 1,2 L
		THEROX® Sprint 0,6 L

Lääkkeellisen hapen kaasupullot

LIV® 2 x 2 L	_____ salkku	
LIV® 3 L	_____ kpl	LIV® 10 L _____ kpl
LIV® 5 L	_____ kpl	LIV® 15 L _____ kpl

Lisävarusteet

Reppu LIV-pullolle	_____ kpl	Demand-annosteluventtiili	_____ kpl
Happiviikset	_____ kpl	Horton-maski varaajapussilla	_____ kpl
THEROX® Lux happiviikset	_____ kpl	Kertakäyttöinen varaajapussimaski	_____ kpl

Muuta huomioitavaa



Nestehappilaitteistot
Kotisäiliöt



Nestehappilaitteistot
Kannettavat säiliöt



Kertakäyttöinen varaajapussimaski



Horton-maski varaajapussilla



LIV® 2 x 2 L kuljetussalkussa



LIV® 3 L ja 5 L



LIV® 10 L ja 15 L



Demand-annosteluventtiili

Hävikkimaksu

Happisäiliöt ja -pullot ovat Oy Linde Gas Ab, Linde Healthcaren omistamia tuotteita. Pullo tai säiliö vaihdetaan tilauksen mukaisesti aina uuteen täyteen tuotteeseen. Tuotteiden toimituksissa sovelletaan Oy Linde Gas Ab:n yleisiä vuokraehtoja*. Tyhjät happipullot ja säiliöt on palautettava Linde Healthcaren uuden tuotteen toimituksen yhteydessä. Tuotteen käyttöajan umpeuduttua tai tuotteen jäädessä tarpeettomaksi tulee asiakkaan sopia tuotteen palautuksesta Linde Healthcaren. Palautumatta jääneistä tuotteista peritään hävikkimaksuna pullon tai säiliön hinta.

* ks. https://www.linde-gas.fi/fi/customer_service_ren/agreements_conditions/index.html

Yhteystiedot

Lääkkeellisten kaasujen tilaukset: Puh: 0800 90008, Sähköposti: hctilaus.fi@linde.com, Faksi 010 242 0593

Oy Linde Gas Ab
Linde Healthcare, Itsehallintokuja 6, 02600 Espoo
Puh. 0800 90008, hctilaus.fi@linde.com, www.linde-healthcare.fi