

# RENDELÉSI ŰRLAP INZULINPUMPÁHOZ ÉS SZERELÉKHEZ



**Kérjük, hogy olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsé ki, a megfelelő helyeken tegyen X-et a négyzetekbe!**

Roche szaktanácsadó neve: \_\_\_\_\_

Pumpahasználó neve: \_\_\_\_\_

18 éven aluliak esetén a szülő neve: \_\_\_\_\_

Pumpahasználó, vagy a szülő telefonszáma: \_\_\_\_\_

Tudomásul veszem, hogy a **vényeken NEM szereplő termékek** (kiegészítők) értékét kizárólag a futárcégnek fizethetem átvételkor.

**A vényeken felírt termékek:**

- Kiszállítandó (szerelék, patron, egyéb kiegészítők)  
 Személyesen már átvett eszközök (inzulinpumpa, vagy már kiszolgált termék)

**KÉRT SZÁLLÍTÁSI DÁTUM:** \_\_\_\_\_

(a vények beérkezésétől számított 3-5 munkanap)

**A térítési díj fizetésének módja:**

- A teljes összeget a futárcégnek fizetem (készpénzzel vagy bankkártyával)  
 Az Egészségpénztár számlámat (pl.: Medicina, Patika, Prémium, OTP stb.) használom a fizetéshez (csak vényes terméknél lehet!)

**Egészségpénztári elszámolás igénybevételéhez alábbi rovatok kitöltése kötelező!**

- pumpára  szerelékre (kiegészítőkre nem lehet!)  mindkettőre  
 Az Egészségpénztártól igénylem vissza az összeget, a számla alapján.  
 Az Egészségpénztár utalja az összeget a Szolgáltató (ReplantMed Kft.) felé. Ehhez az egészségpénztári számlámon elegendő összeg van, valamint mellékelem a zárolási kérelmet (külön nyomtatvány). Enélkül nincs lehetőség EP számláról fizetni!

**Egészségpénztár neve:** \_\_\_\_\_

**Címe:** \_\_\_\_\_

**Pénztártag neve:** \_\_\_\_\_

**Szolgáltatásra jogosult neve:** \_\_\_\_\_

**Tagsági azonosító:** \_\_\_\_\_

**Kártyaszám:** \_\_\_\_\_

Alulírott kérelmező jelen rendelési űrlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Társaság a személyes adataimat az adatvédelmi tájékoztatóban foglaltak szerint, a mindenkor hatályos uniós és hazai jogszabályoknak megfelelően kezelje és amennyiben egészségpénztári zárolási kérelmet mellékelek, az abban foglalt személyes adataimat a zárolási kérelemben foglalt teljesítése érdekében a megjelölt egészségpénztár felé elszámolás végett továbbítsa. Tudomásul veszem, hogy a Társaság adatvédelmi tájékoztatója elérhető a [www.replant.hu](http://www.replant.hu) honlapon, továbbá kijelentem, hogy az abban foglaltakat megismertem és tudomásul veszem.

**Szállítási cím (amennyiben eltér a vényeken megadott címtől):**

**Irányítószám, helység:** \_\_\_\_\_

**Utca, házsám (kaputelefon):** \_\_\_\_\_

**Kontaktszemély, telefonszám:** \_\_\_\_\_

**KÉRJÜNK, FIGYELMESEN TÖLTSE KI AZ ALÁBBI TÁBLÁZATOT!**

Az inzulinpumpa TARTOZÉKOK megrendelését a [hátoldalon](#) találja !

Megnevezés (szerelék típusa)	Szerelék mérete		Szerelék mennyisége *		<i><b>Ezt a két oszlopot a ReplantMed Kft. tölti ki, kérjük ide ne írjon!</b></i>	
	tű	tű/vezeték	tű	tű/vezeték		
	mm	mm/cm	10db/doboz	10db/doboz		
Accu-Chek <b>FlexLink</b>						
Accu-Chek <b>TenderLink</b>						
Accu-Chek <b>Rapid-D Link**</b>						
Accu-Chek <b>Spirit 3,15 ml patronrendszer</b>	X	X	X		X	5206073001

Dátum: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

\*Felhívjuk szíves figyelmét, hogy orvosa a vényre 20 db/doboz egységben írta fel az infúziós szereléket, de az 10 db/doboz kiszerezésben van, ezért kérjük, így adja meg a mennyiségeket. Ez a 6 havi szerelék mennyiség megrendeléskor *fel nőttek* esetében 6x10 db, gyermekek esetében 10x10 db.

\*\*KIVÉVE: Accu-Chek Rapid-D Link CSAK TŰ infúziós szereléknél, ami vényen és a rendelési űrlapon is 20 db/doboz. Ez a 6 havi szerelék mennyiség megrendeléskor *fel nőttek* esetében 3x20 db, gyermekek esetében 5x20 db. Kérjük, hogy a megrendelésnél ezt is vegye figyelembe!

**Visszaküldési cím AJÁNLOTT, ELSŐBBSÉGI levélben:**

ReplantMed Kft., Kelemen Katalin részére, 1119 Budapest, Nándorfejérvári út 35.

**A vényeknek az első oldalát 2x és a hátoldalát is 2x kell aláírni!**

**Ezt a rendelési űrlapot minden rendelés esetén kérjük kitölteni és a vények mellé csatolni!**

**Kérjük, hogy a 3 helyen aláírt házhozszállítási kérelmet/átvételi jegyzőkönyvet szintén csatolja a vények mellé!**

# ÁRJEGYZÉK - KIEGÉSZÍTŐK

Katalógusszám	Accu-Chek termékek megnevezése – Érvényes 2022. január 1-től, visszavonásig és a készlet erejéig.	Ajánlott fogyasztói ár (bruttó Ft)	Rendelés megadása
05337330001	Szerviz készlet elem nélkül Accu-Chek Combo inzulinpumpához	4 200	
05337321001	Szerviz készlet 4 db elemmel Accu-Chek Combo inzulinpumpához	6 200	
04530039001	LinkAssist belövő készülék Accu-Chek FlexLink infúziós szerelékhez	14 000	
04652371001	Elasztikus tépőzárás öv hasra/fehér	<del>3 700</del> - 3 300 – ÚJ ÁR!	
04652398001	Elasztikus tépőzárás öv karra/fehér	<del>3 700</del> - 3 600 – ÚJ ÁR!	
04652401001	Csatos sport öv derékra/fekete-fehér	<del>5 500</del> - 3 500 – ÚJ ÁR!	
05942071001	Műanyag tartó 360 fokban elforgatható csipetítővel/átlátszó	<del>7 500</del> - 5 400 – ÚJ ÁR!	
05835283001	Pamut védőtok combra/fekete méret: L	3 500	
05835291001	Pamut védőtok combra/fehér méret: L	3 500	
05835313001	Pamut védőtok combra/fehér méret: M	3 500	
05835348001	Pamut védőtok combra/fehér méret: S	3 500	
06364535001	Lycra védőtok melltartóra/fekete	2 700	
05061997001	Neoprén védőtok övre/fehér	<del>4 700</del> - 4 500 – ÚJ ÁR!	
05062004001	Alcantara védőtok nyakba/fehér	3 450	
04545419001	Alcantara védőtok nyakba/kék	3 450	
04545435001	Bőr fedőlapos védőtok csipetítővel/fekete	9 900	
04545427001	Bőr védőtok/fekete	<del>9 900</del> - 6 700 – ÚJ ÁR!	
04545443001	Poliuretán kemény védőtok csipetítővel/fekete	<del>5 600</del> - 5 200 – ÚJ ÁR!	
05942012001	Szilikon védőtokhoz való csipetítő/fehér	7 000	
05942039001	Szilikon védőtokhoz való csipetítő/antracit	7 000	
05218705001	Fényes anyagú védőtok/pink	<del>3 800</del> - 2 500 – ÚJ ÁR!	
05218691001	Textil kutyás védőtok/kék	<del>3 800</del> - 2 500 – ÚJ ÁR!	
05969921001	Nylon védőtok Accu-Chek Combo távirányítóhoz/fekete	2 000	
08151458001	Varta Ultra Lithium AA lítium elem inzulinpumpához 4 db/csomag	2 690	
08151440001	Varta Ultra Lithium AAA lítium elem távirányítóhoz 4 db/csomag	2 690	
08151474001	Varta Longlife Max Power AA alkáli elem inzulinpumpához 4 db/csomag	860	
08151466001	Varta Longlife Max Power AAA alkáli elem távirányítóhoz 4 db/csomag	860	
08151423001	Varta CR2032 lítium gombelem vércukormérőhöz 1 db/csomag	400	
07135076045	Accu-Chek Active vércukormérő készlet (készülék, tok, ujjbegyszűrő, 10 db lándzsa, 10 db tesztcsík)	3 990	
07124112220	Accu-Chek Active 50x tesztcsík	2 900	
09221786345	Accu-Chek Instant vércukormérő készlet (készülék, tok, ujjbegyszűrő, 10 db lándzsa, 10 db tesztcsík)	5 990	
07819382053	Accu-Chek Instant 50x tesztcsík TB támogatás nélkül TB támogatással	2 705 541	
06454011045	Accu-Chek Performa 50x tesztcsík TB támogatás nélkül TB támogatással	2 705 541	
07026501190	Accu-Chek Smart Pix adatleolvasó eszköz	4 990	
04418506001	Accu-Chek Softclix ujjbegyszűrő készlet (ujjbegyszűrő, 25 db lándzsa)	4 366	
04418522001	Accu-Chek Softclix 25x lándzsa	960	

Az Accu-Chek Termékkatalógus és Árjegyzék elérhető: [www.rochepumpa.hu](http://www.rochepumpa.hu) / VÉNYBEVÁLTÁSI INFORMÁCIÓK

Dátum: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_