

# Receptformulier medicijnen & zuurstof

RECEPT VOOR: ACACIA APOTHEEK TE EDE



## UW BESTELLING

Art.nr.	Omschrijving	Eenheid	€ Prijs (ex.BTW)	Aantal
1500490	Nieuwe zuurstofcilinder 1 ltr (incl. statiegeld)	per stuk	213,20	
1500052	Zuurstofruilcilinder 0,8 ltr (excl. statiegeld)	per stuk	108,96	
1500502	Zuurstofruilcilinder 1,0 ltr (excl. statiegeld)	per stuk	108,96	
1500029	Nieuwe zuurstofcilinder 2,0 ltr	per stuk	227,98	
1500497	Vitamine K 0,2 ml ampul met doseerspuit	per stuk	13,75	
1500054	Vitamine K 5 ml met doseerspuit 10 mg/ml	per stuk	6,02	
1500055	Methergin 1 ml ampul	5 stuks	6,36	
1500057	Syntocinon 1 ml ampul	5 stuks	12,30	
1500058	Xylocaine spray 10%, 50 ml flacon	per stuk	29,65	
1500044	Xylocaine pro injectie 2%, flesje 20 ml	per stuk	3,92	
1500042	Lidocaine 1%, 10 ml ampul	20 stuks	30,07	
1500043	Lidocaine 1%, 20 ml ampul	20 stuks	35,53	
1500045	Lidocaine 2%, 10 ml ampul	20 stuks	35,53	
1500047	Microlax, 5 ml	per stuk	1,79	
1500022	Flammazine crème 1% 50 gram tube	per stuk	9,88	
1500023	Installagel in spuit, 6 ml	per stuk	2,84	
1500024	Installagel in spuit, 11 ml	per stuk	3,66	
1500027	Fysiologisch zoutoplossing, 10 ml ampul	20 stuks	23,85	
1500026	Fysiologisch zout Nacl 0,9%, ampul 20 ml	20 stuks	36,44	
1500025	Fysiologisch zout 0,9% Nacl, 500 ml, ZAK	per stuk	3,49	
1500046	Steriel water 20 cc. ampullen	20 stuks	36,41	

### LET OP!

- Zuurstofcilinders worden door onze koeriersdienst afgeleverd. Indien mogelijk wordt u gebeld u op het telefoonnummer dat u opgeeft om hun komst aan te kondigen. Als u een ruilcilinder bestelt, kunt u uw huidige cilinder aan de koerier retourneren.
- Levering is alleen mogelijk in Nederland.
- Houdt u voor levering van zuurstof en medicijnen rekening met een levertijd van ongeveer 14 dagen.
- Verstuur dit formulier ongefrankeerd per post naar: Mediq Medeco, Antwoordnummer 208, 3260 VB Oud-Beijerland.
- Onvolledig ingevulde formulieren kunnen helaas niet in behandeling genomen worden.

## UW GEGEVENS (alle velden verplicht in te vullen)

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

Tel. nr. (bij voorkeur mobiel): \_\_\_\_\_

Bankrekeningnr.: \_\_\_\_\_

De factuur wordt automatisch geïncasseerd.

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_