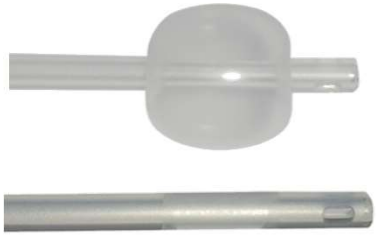
Silikon-Katheter

MEGUMED DIAGNOSTIK

CareFlow-Integral



voll integrierter Ballon (SPK)

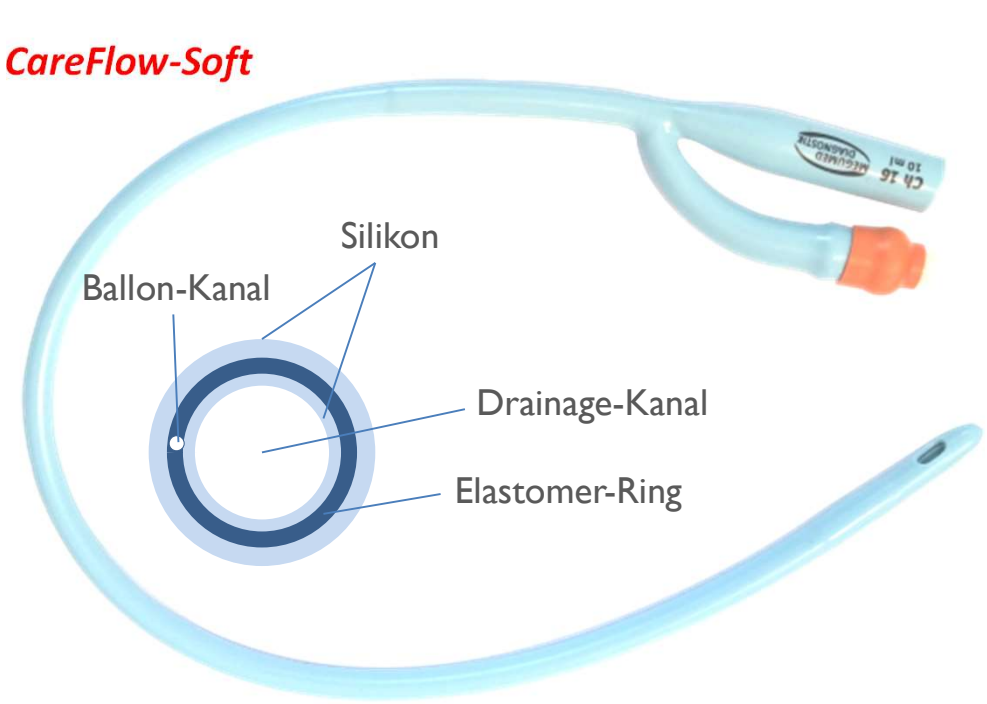
voll integrierter Ballon (TUK)

Transurethraler Silikonkatheter mit voll integriertem Ballon	Artikel-Nr.	VE
CH 12 Ballon voll Integriert 5 ml	7049-12	10 Stück
CH 14 Ballon voll Integriert 5 ml	7049-14	
CH 16 Ballon voll Integriert 5-10 ml	7049-16	
CH 18 Ballon voll Integriert 5-10 ml	7049-18	
CH 20 Ballon voll Integriert 5-10 ml	7049-20	
CH 22 Ballon voll Integriert 5-10 ml	7049-22	
CH 24 Ballon voll Integriert 5-10 ml	7049-24	
CH 26 Ballon voll Integriert 5-10 ml	7049-26	

Suprapubischer Silikonkatheter mit voll integriertem Ballon	Artikel-Nr.	VE
CH 12 Ballon voll integriert 5 ml	7048-12	10 Stück
CH 14 Ballon voll integriert 5 ml	7048-14	
CH 16 Ballon voll integriert 5 ml	7048-16	
CH 18 Ballon voll integriert 5 ml	7048-18	
CH 20 Ballon voll integriert 5 ml	7048-20	
CH 22 Ballon voll integriert 5 ml	7048-22	
CH 24 Ballon voll integriert 5 ml	7048-24	

Silikon-Elastomer-Katheter

MEGUMED DIAGNOSTIK



Transurethraler Silikon-Elastomer-Katheter integrierter Ballon blau	Artikel-Nr.	VE
CH 12 blau 10 ml	7149-12	10 Stück
CH 14 blau 10 ml	7149-14	
CH 16 blau 10 ml	7149-16	
CH 18 blau 10 ml	7149-18	
CH 20 blau 10 ml	7149-20	
CH 22 blau 10 ml	7149-22	

Suprapubischer Silikon-Elastomer-Katheter integrierter Ballon blau	Artikel-Nr.	VE
CH 12 blau 10 ml	7148-12	10 Stück
CH 14 blau 10 ml	7148-14	
CH 16 blau 10 ml	7148-16	
CH 18 blau 10 ml	7148-18	
CH 20 blau 10 ml	7148-20	
CH 22 blau 10 ml	7148-22	
CH 24 blau 10 ml	7148-24	

Silikon-Katheter mit Tiemannspitze

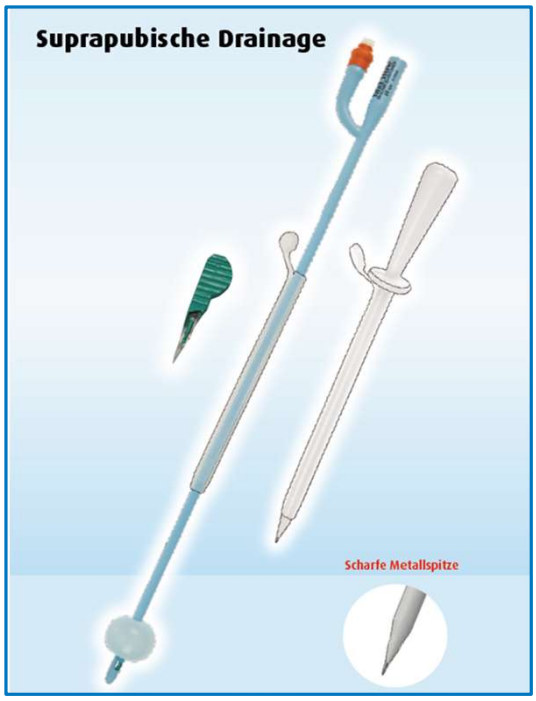
MEGUMED DIAGNOSTIK

Produkteigenschaften

- Material: Silikon
- Tiemann-Spitze
- Katheterlänge: 41 cm
- 1 Auge
- Röntgenschattengebende Spitze und Kontraststreifen
- Ballon (Füllvolumen 10 ml)
- Ventil für Luer- und Luer-Lock-Spritzenansätze
- Mit vorgefüllter Spritze (10 ml / 10 % Glycerinlösung)
- Zum Einmalgebrauch
- Einzeln steril verpackt

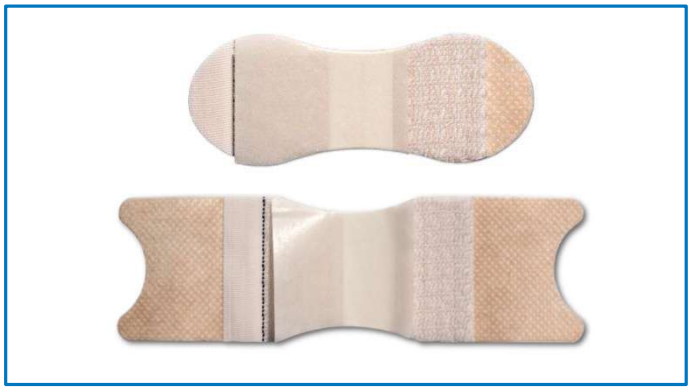
Transurethrale Silikonkatheter mit Tiemannspitze	Artikel-Nr.	VE
Transurethraler Silikonkatheter mit Tiemannspitze CH12	7047-12	— 10 Stück —
Transurethraler Silikonkatheter mit Tiemannspitze CH14	7047-14	
Transurethraler Silikonkatheter mit Tiemannspitze CH16	7047-16	
Transurethraler Silikonkatheter mit Tiemannspitze CH18	7047-18	
Transurethraler Silikonkatheter mit Tiemannspitze CH20	7047-20	
Transurethraler Silikonkatheter mit Tiemannspitze CH22	7047-22	

Zubehör für suprapubische Katheterisierung



Suprapubisches Punktions-Set

Spaltkanüle mit Silikon-Katheter



Zubehör	Artikel-Nr.	VE
Führungsdrähte Edelstahl PTFE beschichtet 0,038 inch - 80cm	5255-38	1 St.
Spaltkanüle mit Silikon-Katheter 12 CH	5260-12	1 St.
Spaltkanüle mit Silikon-Katheter 14 CH	5260-14	1 St.
Suprapubisches Punktions-Set mit Silikonkatheter 10 Ch	5262-10	1 St.
Suprapubisches Punktions-Set mit Silikonkatheter 12 Ch	5262-12	1 St.
Suprapubisches Punktions-Set mit Silikonkatheter 14 Ch	5262-14	1 St.
Fixierpflaster für Suprapubischer Katheter groß	5250	200 St.
Fixierpflaster für Suprapubischer Katheter klein	5251	200 St.

Urindiagnostik

MEGUMED DIAGNOSTIK

MEGUTEST 3 / 7 / 10

Urinteststreifen mit Netzgewebebeschichtung und Vitamin C-Resistenz

100 Urinteststreifen für:

- Glukose
- pH-Wert
- Protein

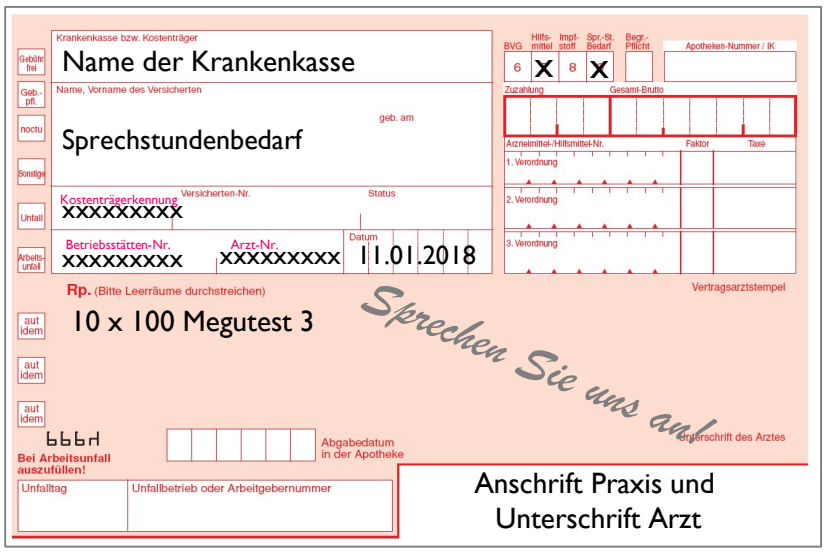
} **3**

- Spez. Gewicht
- Protein
- Nitrit
- Leukozyten
- Blut

} **7**

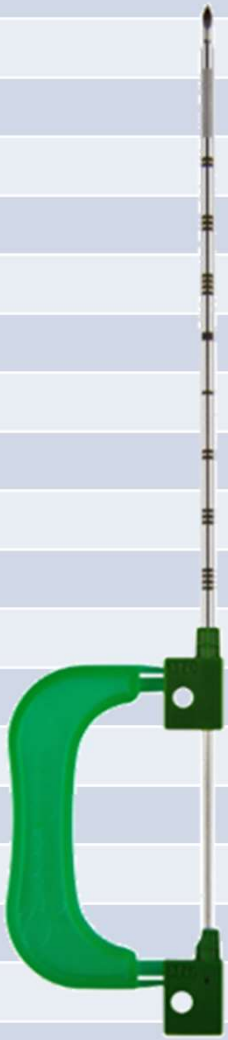
- Urobilinogen
- Keton
- Bilirubin

} **10**

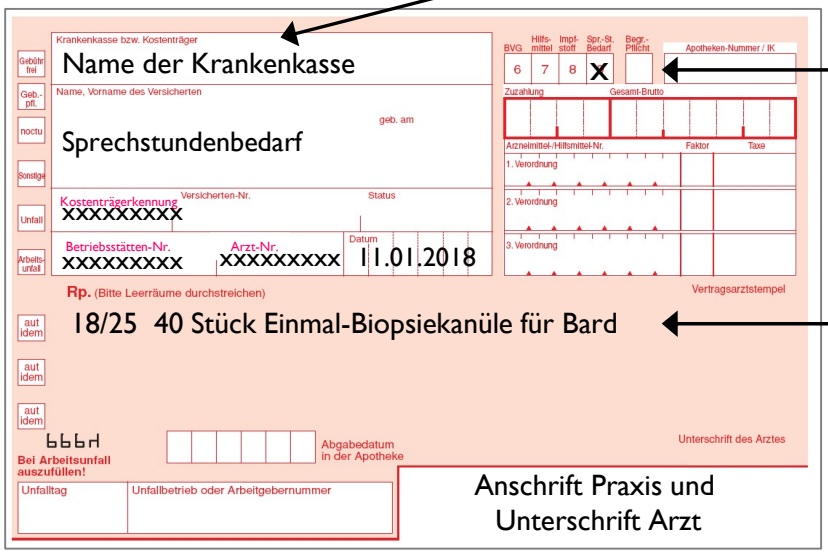

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse
Name, Vorname des Versicherten
geb. am
Sprechstundenbedarf
Kostenträgerkennung
Versicherten-Nr.
Status
XXXXXXXXX
Betriebsstätten-Nr.
Arzt-Nr.
Datum
XXXXXXXXX
XXXXXXXXX
11.01.2018
BVG
Hilfs-mittel
Impf-stoff
Spr.-St. Bedarf
Begr.-Pflicht
Apotheken-Nummer / IK
6
X
8
X
Zuzahlung
Gesamt-Brutto
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.
Faktor
Taxe
1. Verordnung
2. Verordnung
3. Verordnung
Vertragsarztstempel
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)
10 x 100 Megutest 3
Sprechen Sie uns an!
Abgabedatum in der Apotheke
Unterschrift des Arztes
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!
Unfalltag
Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer
Anschrift Praxis und Unterschrift Arzt

Biopsienadeln für Bard Magnum®

Biopsienadeln für Bard® Magnum®	Artikel-Nr.	VE
14G x 10 cm	5282-14-010	10 Stück
14G x 12 cm	5282-14-013	
14G x 16 cm	5282-14-016	
14G x 20 cm	5282-14-020	
16G x 10 cm	5282-16-010	
16G x 13 cm	5282-16-013	
16G x 16 cm	5282-16-016	
16G x 20 cm	5282-16-020	
16G x 25 cm	5282-16-025	
18G x 10 cm	5282-18-010	
18G x 13 cm	5282-18-013	
18G x 16 cm	5282-18-016	
18G x 20 cm	5282-18-020	
18G x 25 cm	5282-18-025	
18G x 30 cm	5282-18-030	
20G x 10 cm	5282-20-010	
20G x 13 cm	5282-20-013	
20G x 16 cm	5282-20-016	
20G x 20 cm	5282-20-020	



Zuständigen Kostenträger eintragen



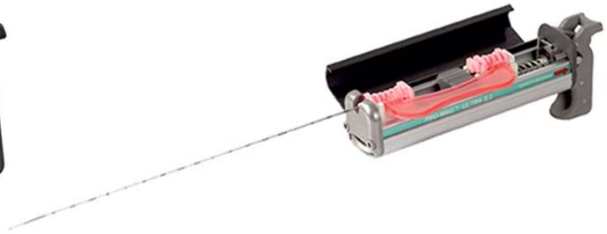
Sprechstundenbedarf ankreuzen

Größe / Menge / Hersteller angeben

Anschrift Praxis und Unterschrift Arzt

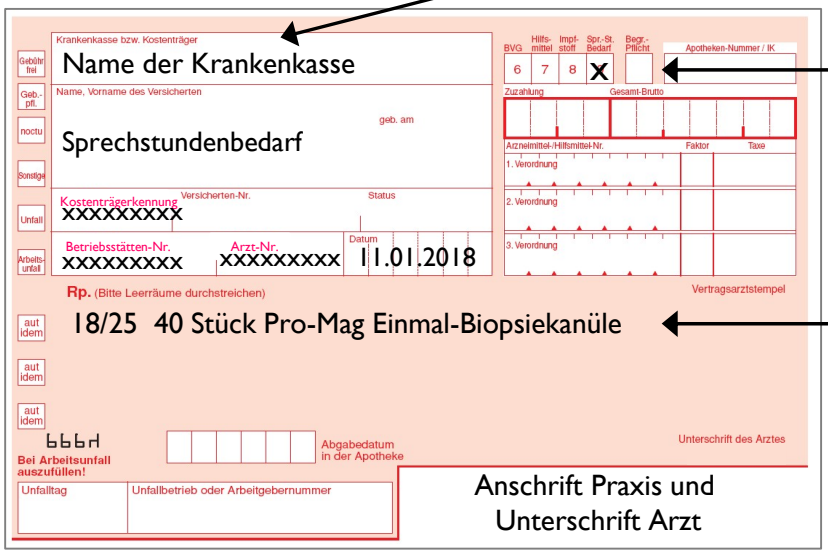
Stand: 01/2018, Irrtum und Änderungen vorbehalten

Biopsienadeln für PRO-MAG™ Ultra



PRO-MAG™ Ultra Biopsienadeln	Artikel-Nr.	VE
Biopsienadeln 14G x 10 cm	5281-1410	10 Stück
Biopsienadeln 14G x 12 cm	5281-1412	
Biopsienadeln 14G x 16 cm	5281-1416	
Biopsienadeln 14G x 20 cm	5281-1420	
Biopsienadeln 16G x 10 cm	5281-1610	
Biopsienadeln 16G x 16 cm	5281-1616	
Biopsienadeln 16G x 20 cm	5281-1620	
Biopsienadeln 18G x 10 cm	5281-1810	
Biopsienadeln 18G x 16 cm	5281-1816	
Biopsienadeln 18G x 20 cm	5281-1820	
Biopsienadeln 18G x 25 cm	5281-1825	
Biopsienadeln 18G x 30 cm	5281-1830	
Biopsienadeln 20G x 10 cm	5281-2010	
Biopsienadeln 20G x 16 cm	5281-2016	
Biopsienadeln 20G x 20 cm	5281-2020	
PRO-MAG™ Ultra 2.5 Biopsiegerät	5281-7675	1 St.

Zuständigen Kostenträger eintragen



Sprechstundenbedarf ankreuzen

Größe / Menge / Hersteller angeben

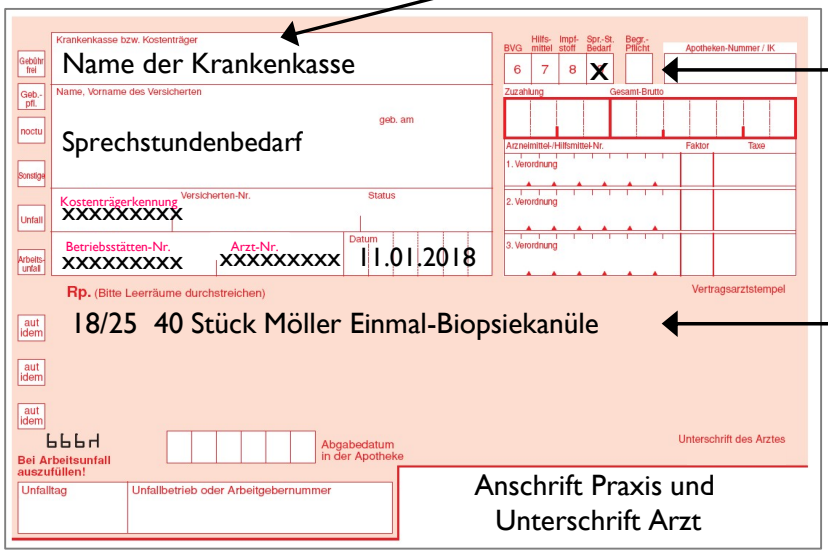
Anschrift Praxis und Unterschrift Arzt

Stand: 01/2018, Irrtum und Änderungen vorbehalten

Biopsienadeln
Möller Blue RBG-1000

Möller Medical Blue RBG-1000 Biopsienadeln	Artikel-Nr.	VE
RBG-1000 Biopsienadeln 14G x 10 cm	5280-1410	10 Stück
RBG-1000 Biopsienadeln 14G x 12 cm	5280-1412	
RBG-1000 Biopsienadeln 14G x 16 cm	5280-1416	
RBG-1000 Biopsienadeln 14G x 20 cm	5280-1420	
RBG-1000 Biopsienadeln 16G x 10 cm	5280-1610	
RBG-1000 Biopsienadeln 16G x 16 cm	5280-1616	
RBG-1000 Biopsienadeln 16G x 20 cm	5280-1620	
RBG-1000 Biopsienadeln 18G x 10 cm	5280-1810	
RBG-1000 Biopsienadeln 18G x 16 cm	5280-1816	
RBG-1000 Biopsienadeln 18G x 20 cm	5280-1820	
RBG-1000 Biopsienadeln 18G x 25 cm	5280-1825	
RBG-1000 Biopsienadeln 18G x 30 cm	5280-1830	
RBG-1000 Biopsienadeln 20G x 10 cm	5280-2010	
RBG-1000 Biopsienadeln 20G x 16 cm	5280-2016	
RBG-1000 Biopsienadeln 20G x 20 cm	5280-2020	
Möller Medical Blue RBG-1000 Biopsiegerät	5280-RGB	1 St.

Zuständigen Kostenträger eintragen



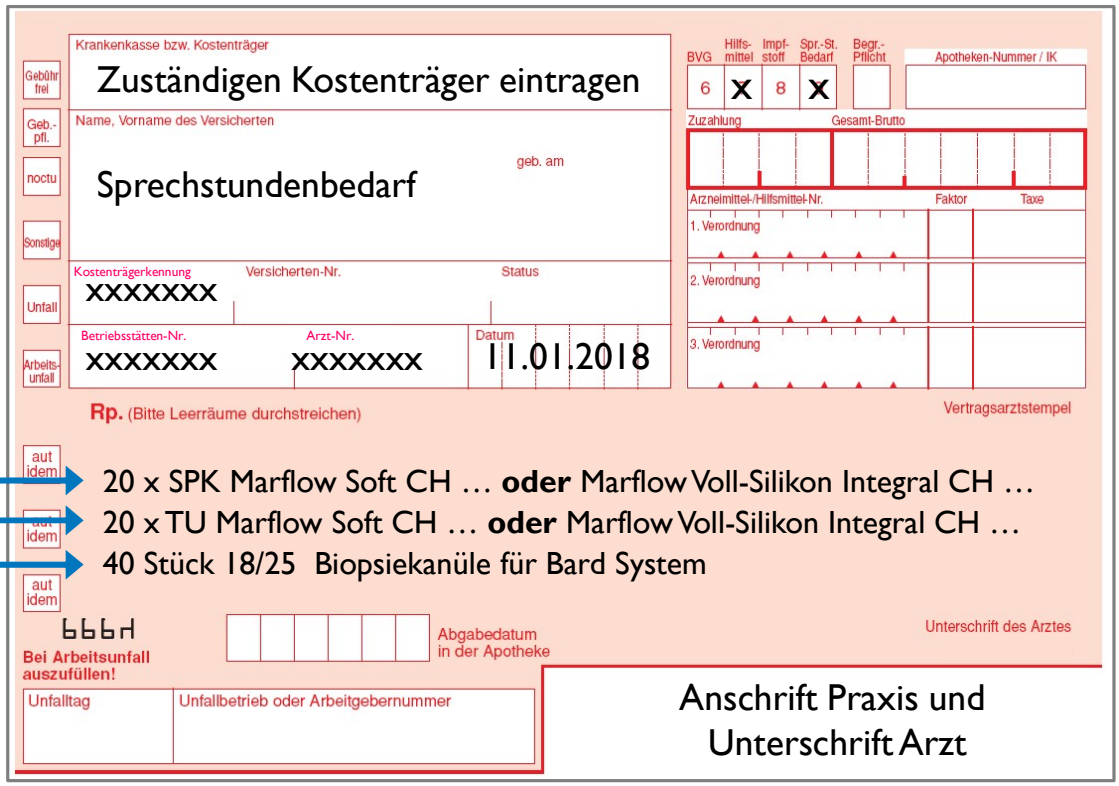
Sprechstundenbedarf ankreuzen

Größe / Menge / Hersteller angeben

Anschrift Praxis und Unterschrift Arzt

Stand: 01/2018, Irrtum und Änderungen vorbehalten

Musterrezept „Sprechstundenbedarf“


Krankenkasse bzw. Kostenträger
Zuständigen Kostenträger eintragen
Name, Vorname des Versicherten
geb. am
Sprechstundenbedarf
Kostenträgerkennung
xxxxxxx
Versicherten-Nr.
Status
Betriebsstätten-Nr.
xxxxxxx
Arzt-Nr.
xxxxxxx
Datum
11.01.2018
BVG 6
Hilfsmittel X
Impfstoff 8
Spr.-St. Bedarf X
Begr.-Pflicht
Apotheken-Nummer / IK
Zuzahlung
Gesamt-Brutto
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.
Faktor
Taxe
1. Verordnung
2. Verordnung
3. Verordnung
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)
Vertragsarztstempel
20 x SPK Marflow Soft CH … **oder** Marflow Voll-Silikon Integral CH …
20 x TU Marflow Soft CH … **oder** Marflow Voll-Silikon Integral CH …
40 Stück 18/25 Biopsiekanüle für Bard System
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!
Abgabedatum in der Apotheke
Unterschrift des Arztes
Unfalltag
Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer
Anschrift Praxis und Unterschrift Arzt

Einmal-Biopsiekanüle Größe (Hersteller bitte mitteilen)
20 x TU Marflow Soft = transurethraler Elastomer-Katheter in Größe CH …
20 x SPK Marflow Soft = suprapubischer Elastomer-Katheter in Größe CH …

Hinweis

u.a. können weitere Produkte für den benannten Zeitraum verordnet werden:

- Nephrostomiekatheter
- Nahtmaterial
- Führungsdrähte
- Urinteststreifen
- Diverse Verbandsstoffe und Kanülen siehe Musterrezept „Sprechstundenbedarf“

Bitte beachten Sie, dass jedes Bundesland andere Vorgaben zur Abrechenbarkeit von Sprechstundenbedarf hat.

Stand: 01/2018, Irrtum und Änderungen vorbehalten