

BESTELLFORMULAR FÜR IHR ACCU-CHEK® INSIGHT INSULINPUMPENZUBEHÖR

Einfach ausfüllen und senden an: mannheim.versorgungsmanagement@roche.com

Vorname/Name: _____

(Falls abweichende Lieferadresse bitte angeben)

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer (für Rückfragen): _____

Accu-Chek Insight Service Pack



Produktname	PZN	Menge
Accu-Chek Insight Service Pack enthält: 1 Batteriefachdeckel, 12 kostenfreie Lithium-Batterien (Halbjahresbedarf)	11 510 141	_____

Bitte zu den Infusionssets zusätzlich separat bestellen:

Accu-Chek Insight Adapter und Schlauch

(Je 10 Stück)



Länge Schlauch	PZN	Menge
40 cm	08 460 327	_____
70 cm	15 379 353	_____
100 cm	08 460 356	_____

Weitere Bestellungen Insulinpumpenzubehör

(Artikelbezeichnung und PZN)

Produktname	PZN	Menge
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Accu-Chek Insight Flex

(Teflon/mit senkrechter Kanüle, je 10 Stück)



Kanüle mm	PZN	Menge
6 mm	08 459 755	_____
8 mm	08 459 761	_____
10 mm	08 459 778	_____
Accu-Chek LinkAssist Plus Setzhilfe (1 Stück)	03 453 498	_____

Accu-Chek Insight Tender

(Teflon/mit schräger Kanüle, je 10 Stück)



Kanüle mm	PZN	Menge
13 mm	08 459 979	_____
17 mm	08 459 985	_____

Accu-Chek Insight Rapid

(Stahl/mit senkrechter Kanüle, je 25 Stück, inkl. 7 cm Schlauch)



Kanüle mm	PZN	Menge
6 mm	14 213 917	_____
8 mm	14 213 923	_____
10 mm	14 213 952	_____