



## Attraktives Angebot für Eurotrol Kontrollen Blutgas, Elektrolyt, Glucose, Lactat, Urea

Ein Angebot der PneumoMed eG in Kooperation mit der Webers GmbH.

Blutgas Kontrollen gibt es in drei Leveln (saure, basisch und neutral) mit drei unterschiedlichen Konzentrationen an pH, Gasen und Elektrolyten. Diese Kontrollen können an unterschiedlichen Blutgasgeräten verwendet werden.

**Matrix:** Reine Salze in einer physiologisch gepufferten wässrigen Lösung; **Abfüllung in:** Glasampullen; **Füllvolumen:** 2,5 ml; **Haltbarkeit:** max. 3 Jahre bei 15-30 °C; **Packung:** je 10 Ampullen / Level

| Ein Angebot für Mitglieder des Bundesverbandes der Pneumologen und der PneumoMed eG | BdP-Preis                      | PneumoMed-Preis                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| GAS-ISE <b>Level 1</b> Acidose (10 x 2,5 ml Ampullen pro Pack)                      | <b>18,61 Euro<br/>pro Pack</b> | <b>17,78 Euro<br/>pro Pack</b> |
| GAS-ISE <b>Level 2</b> Normal (10 x 2,5 ml Ampullen pro Pack)                       |                                |                                |
| GAS-ISE <b>Level 3</b> Alkalose (10 x 2,5 ml Ampullen pro Pack)                     |                                |                                |

### Preise / Lieferung

Für unsere Kunden innerhalb der BRD:

Alle Preise in Euro, zzgl. MwSt.

Lieferung frei Haus\* ab 80 Euro netto Warenwert, soweit nicht anders vereinbart.

(\*Inselzustellung bitte separat anfragen)

*Ihr Vertragspartner: Webers GmbH • Im Erlengrund 28 • 46149 Oberhausen  
Tel: 0208 3055050 • Fax: 0208 30550555 • E-Mail: info@webers.de • Web: www.webers.de*



Bildnachweis: www.webers.de

## Bestellformular – Bitte Bestellmenge angeben

|   |                     |       |
|---|---------------------|-------|
| GAS-ISE <b>Level 1</b> Acidose (10 x 2,5 ml Ampullen pro Pack)  | Bestellmenge (Pack) | _____ |
| GAS-ISE <b>Level 2</b> Normal (10 x 2,5 ml Ampullen pro Pack)   | Bestellmenge (Pack) | _____ |
| GAS-ISE <b>Level 3</b> Alkalose (10 x 2,5 ml Ampullen pro Pack) | Bestellmenge (Pack) | _____ |

Ich bin Mitglied der/des (bitte zutreffendes ankreuzen):

PneumoMed eG       BdP

Bitte senden Sie mir den Mitgliedsantrag der PneumoMed eG zu.

Titel, Vorname, Name \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Praxisstempel:

Bitte tragen Sie die gewünschte Menge in die dafür vorgesehenen Felder ein und schicken Sie Ihre Bestellung  
**per Fax an: 07321 94691-30**

Mir ist bekannt und ich willige ausdrücklich ein, dass die PneumoMed eG meine oben stehenden Daten verarbeitet, Art. 4 DSGVO, und zum Zwecke der Anbahnung eines Vertragsverhältnisses an das genannte Unternehmen weiterleitet. Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass die PneumoMed eG meine Daten zur Information per E-Mail oder für Newsletter bzw. sonstige fachbezogene Werbung nutzt, Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO. Meine Rechte als Betroffene/r sind mir bekannt. Weitere Hinweise zum Datenschutz und die Datenschutzerklärung der PneumoMed eG finde ich auf der Homepage unter www.pneumo-eg.de.