

FeNO*-Messungen mit NIOX VERO® zum Genossenschaftspreis

Die Messung der Fraktionellen Konzentration des exhalieren Stickstoffmonoxids (FeNO) in der Ausatemluft ist eine anerkannte diagnostische Methode bei Asthma bronchiale und dient insbesondere zur Feststellung der allergischen Atemwegsentzündung.

Patienten mit allergischer Atemwegsentzündung weisen im Allgemeinen höhere Stickstoffmonoxid-Werte in der ausgeatmeten Luft auf, als Patienten ohne Atemwegsentzündung. Die FeNO-Messung ist die einzige Point-of-Care Methode, um eine beim symptomatischen Patienten möglicherweise zugrunde liegende allergische Atemwegsentzündung festzustellen und den Grad der Entzündung im Therapieverlauf präzise zu beobachten.

Die Partnerschaft zwischen PneumoMed und der Firma NIOX im Bereich der FeNO-Messung wird weiter fortgesetzt. Der attraktive Preisvorteil auf das Point-of-Care Messgerät NIOX VERO® für die Einschätzung und Behandlung von Atemwegsentzündungen bleibt BdP- und PneumoMed-Mitgliedern erhalten.

Der attraktive Preis, der nicht nur für NIOX VERO®, sondern auch für die Verbrauchsmaterialien erzielt wurde, ist auf Seite acht (Bestellformular) einzusehen.

Nutzen von FeNO als Biomarker beim Asthmamanagement und der Asthmediagnose



Highlights:

- ✓ Einfache Anwendung und schnelle Ergebnisse erleichtern die klinische Behandlungsentscheidung direkt in der Praxis oder Ambulanz
- ✓ Qualitätsgesicherte Messergebnisse, denen Sie vertrauen können
- ✓ Einfache Instandhaltung – ein Produkt, auf das Sie sich verlassen können
- ✓ Schneller und kostenloser Service – Ihr rundum-sorglos-Paket

*Fraktionelle Konzentration des exhalieren Stickstoffmonoxids

FeNO und Asthma

Laut nationalen und internationalen Richtlinien sollte eine Asthmad Diagnose die Anamnese des Patienten sowie eine vollständige Lungenfunktionsprüfung beinhalten.^{1,2} Dabei wird jedoch die Inflammation der Atemwege nicht immer genau erfasst. Hier können Biomarker wie FeNO, die den Typ-2-Entzündungsprozess direkt messen können, von großer Hilfe sein.³ Daher spricht die aktuelle Richtlinie der American Thoracic Society (ATS) auch eine deutliche Empfehlung für die Verwendung von FeNO in der Diagnose eines Typ-2-Asthmas aus.³

Ein weiterer Vorteil der FeNO-Messung ist zudem die direkte Verfügbarkeit der Ergebnisse im klinischen und praktischen Alltag, aufgrund der nicht-invasiven und schnellen Testmethode.^{3,4}

Für die Bewertung der Messergebnisse gibt es Empfehlungen verschiedener Fachgesellschaften (z.B. ATS, Abb. 1) sowie der Deutschen Asthma-Leitlinien.^{2,3}

American Thoracic Society (ATS)-Richtlinie:

Anlass der FeNO-Messung	FeNO <25ppb* (Kinder <20ppb)	FeNO 25-50ppb (Kinder 20-35ppb)	FeNO > 50ppb (Kinder > 35ppb)
Diagnosestellung Asthma	Alternative Diagnosen prüfen Steroidsensibilität weniger wahrscheinlich	Asthma in Betracht ziehen	Unterstützt die Verdachtsdiagnose Asthma Ansprechen auf ICS wahrscheinlich
Symptome unter Therapie	Alternative Diagnosen prüfen Erhöhung der Steroiddosis weniger sinnvoll	Therapieadhärenz/ Allergenexposition prüfen	Erhöhung der Steroiddosis in Betracht ziehen
Symptomfreiheit unter Therapie	Reduktion der Steroiddosis erwägen	Therapieadhärenz/ Allergenexposition prüfen	Erhöhung der Steroiddosis in Betracht ziehen

Abb. 1 adaptiert nach Dweik 2011, *ppb=parts per billion

Anwendungsbereiche der FeNO-Messung

FeNO-Messungen können die Asthmad Diagnose und -therapie in folgenden Bereichen unterstützen:

1. Mit FeNO können Patienten identifiziert werden, die eine Typ-2-Inflammation der Atemwege haben und somit mit höherer Wahrscheinlichkeit auf ein ICS (Inhalatives Corticosteroid) ansprechen.⁵ Generell gilt, ein höherer FeNO-Wert bedeutet ein besseres Ansprechen auf eine ICS-Therapie.⁶

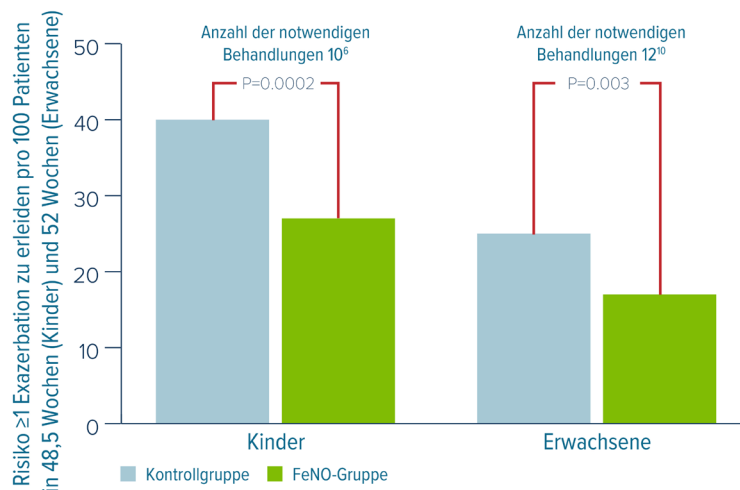
2. Eine ICS-Therapie führt zu reduziertem FeNO, daher kann über den FeNO-Wert auf die Therapietreue des Patienten geschlossen werden.³ Somit kann FeNO einen Hinweis auf die ICS-Adhärenz des Patienten geben.⁷

3. FeNO kann die Asthmathherapie unterstützen, indem es bei der Optimierung der ICS-Dosis hilft und Patienten identifiziert, die eine höhere oder niedrigere Dosis brauchen.^{3,8}

4. Eine regelmäßige Messung des FeNO-Wertes kann helfen, die Häufigkeit von Asthma-Exazerbationen um bis zu 50% zu reduzieren.^{6,9,10}

5. Zusätzlich helfen FeNO-Messungen bei der Identifizierung von Asthmatikern, die für eine mögliche Behandlung mit Biologika in Frage kommen.^{1,3}

FeNO-Messungen können die Asthmatherapie signifikant verbessern^{6,10}



FeNO-Messungen können sich unmittelbar auf Therapie-Entscheidungen auswirken und optimieren zudem den Einsatz von ICS^{3,11}

NIOX VERO®

Mit 36 Millionen durchgeführten Tests weltweit ist NIOX im Bereich der FeNO-Tests sehr weit verbreitet.¹² Die einzigartige NIOX-Technologie ermöglicht FeNO-Messungen, die bereits vom Umgebungs-NO (Stickstoffmonoxid) bereinigt sind und steht somit für Genauigkeit und Reproduzierbarkeit und das mit nur einem Test.^{4,13}



FeNO-Messgeräte unterschiedlicher Hersteller sind dabei keineswegs identisch, sondern im Gegenteil, es besteht keine Vergleichbarkeit zwischen den Messergebnissen.^{14,15,16} Dies ist besonders vor dem Hintergrund entscheidend, dass NIOX im Großteil aller Studien mit FeNO-Bezug auf PubMed das Messgerät der Wahl war und auch das meist-verwendete Gerät in den Studien, die für die ATS-Richtlinien als Grundlage dienen, ist.^{3,17}

Typ-2-Inflammation bei unkontrolliertem, schwierig zu behandelndem oder schwerem Asthma – FeNO als Parameter für eine spezifische Therapie

Asthma hat viele Facetten und zeigt sich in verschiedenen Formen mit teils unterschiedlichen auslösenden Faktoren. Die Frage, ob es ein unkontrolliertes, schwierig zu behandelndes und/oder schweres Asthma ist, fällt daher nicht immer leicht. Ein guter Parameter für die richtige Diagnose ist das fraktioniert exhalierete Stickstoffmonoxid (FeNO), welches bei der Therapieentscheidung helfen kann.^{1,3}

Asthma: Unkontrolliert, schwierig und/oder schwer?

Die aktuellen GINA-Empfehlungen beschreiben eine stufenweise Diagnose von unkontrolliertem, schwierig zu behandelndem oder schwerem Asthma. Etwa 17 Prozent aller Asthmapatienten haben schwierig zu behandelndes Asthma, davon haben 3,7 Prozent schweres Asthma.¹ Sie bilden die Untergruppe, die trotz Einhaltung der maximal optimierten Therapie und Komorbiditäten auch bei Hochdosistherapie keine Kontrolle über die Exazerbationen erreichen können. Bei dieser Gruppe muss die nächste Stufe der Therapie anhand von Phänotypen entschieden werden. Daher ist eine genaue Differenzierung bei der Diagnose essenziell, um die Asthmatherapie dem Phänotyp entsprechend anpassen zu können.³

Phänotypisierung: Häufig liegt Asthma eine Typ-2-Inflammation zu Grunde

Etwa 70 Prozent der Patienten mit Asthma leiden an Asthma mit zugrundeliegender Typ-2-Inflammation.¹⁸ Die Typ-2-Inflammation ist durch die Schlüsselmediatoren Interleukin(IL)-4, IL-13 und IL-5 gekennzeichnet. Diese haben verschiedene, teils überlappende Funktionen und führen letztlich unter anderem zu einer reversiblen Bronchialobstruktion, inklusive den typischen Asthma-Symptomen wie reversible Luftnot, Brustenge, Husten und Giemen. Ebenso wird die Produktion von Immunglobulin (Ig)E gefördert, Eosinophile ins Gewebe transportiert (Eosinophilie) und die Epithelzellen zur Produktion von NO (Stickstoffmonoxid) angeregt. IgE, Eosinophilie sowie NO sind eng mit einer Typ-2-Inflammation assoziiert und können daher als Biomarker herangezogen werden. FeNO gilt als direkter Marker für die Entzündung der Lunge.

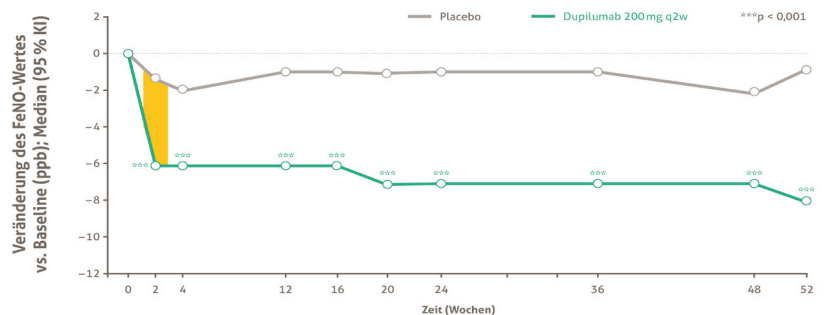


Abbildung 1: Unter Dupilumab verringert sich der FeNO-Wert bereits nach 2 Wochen signifikant im Vergleich zu Placebo (QUEST).²¹

Dupilumab wirkt bei schweren Asthmatikern mit erhöhten FeNO-Werten bereits nach zwei Wochen

Dupilumab ist das erste Biologikum, das den Biomarker FeNO im Label berücksichtigt. Es kann als Add-on-Erhaltungstherapie bei Erwachsenen und Jugendlichen ab 12 Jahren mit schwerem Asthma mit Typ-2-Inflammation, gekennzeichnet durch eine erhöhte Anzahl der Eosinophilen im Blut und/oder erhöhtes

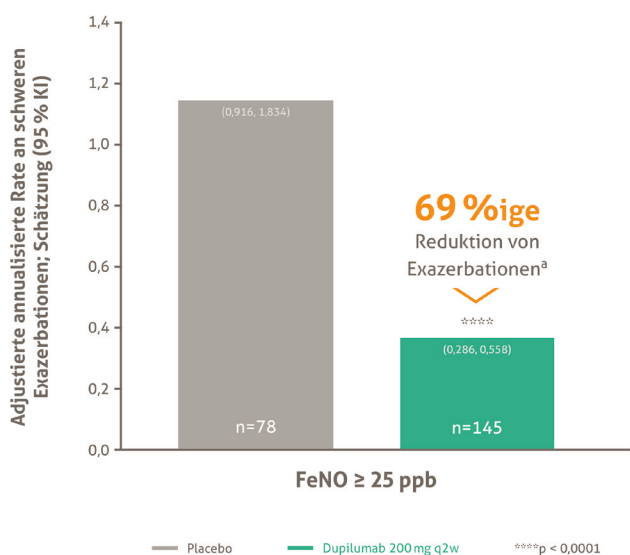


Abbildung 2: Reduktion der Rate schwerer Exazerbationen bei Patienten mit erhöhten FeNO-Werten (≥ 25 ppb). a vs. Placebo im Mittel bei Patienten mit hochdosierten ICS + Controller.²²

FeNO, das trotz hochdosierter inhalativer Kortikosteroide (ICS) plus einem weiteren zur Erhaltungstherapie angewendeten Arzneimittel unzureichend kontrolliert ist, angewendet werden.^{19,20}

Die Ergebnisse der QUEST-Studie zeigten, dass sich die FeNO-Werte unter Dupilumab bereits ab Woche 2 signifikant verbesserten und der Effekt über 52 Wochen im Vergleich zur Placebo-Gruppe anhielt. Dies deutet auf eine rasche Unterdrückung der entzündlichen Prozesse der Lunge hin (Abb. 1).²¹ Dupilumab hat eine nachgewiesene Wirksamkeit bei Patienten mit erhöhten FeNO-Werten (≥ 25 ppb) bei den typischen Parametern wie Lungenfunktion, gemessen als FEV1, und Exazerbationen: Die Lungenfunktion verbesserte sich um 230 mL in Woche 12 und die Exazerbationen sanken um bis zu 69 Prozent in Patienten, die eine hohe

ICS-Dosis und eine niedrige Dupilumab-Dosis (200mg) verabreicht bekamen, im Vergleich zur Placebo-Gruppe über 52 Wochen (Abb. 2).²²

Abrechnung der FeNO-Messungen

Gesetzliche Krankenversicherungen:

Zum 1. April 2020 wurden nach Beschluss des Bewertungsausschusses FeNO-Messungen in den EBM (einheitlichen Bewertungsmaßstab) mitaufgenommen zur Indikationsstellung einer Therapie mit dem Wirkstoff Dupilumab.¹⁹

- Pro Behandlungsfall einmal (pro Quartal)
- Keine Kombination mit Grundpauschale möglich
- Keine Erstattung mehr möglich, sobald Patient auf Dupilumab eingestellt ist

FeNO-Messungen sind somit erstattungsfähig zur Phänotypisierung von Patienten, wenn diese für eine Therapie mit Dupilumab in Betracht gezogen werden können.

GOP	Facharztgruppe	
13678	Pneumologen	88 Punkte = 9,67€
04538	Pädiater mit Zusatzweiterbildung Kinder-Pneumologie	88 Punkte = 9,67€
40167	Sachkosten (Mundstücke und Sensor)	7,84€

Gesamterstattungsbetrag: 17,51€ (Facharzt-spezifische GOP + Sachkosten)

Außerdem ist eine Abrechnung als **Individuelle Gesundheitsleistung** weiterhin möglich (IGeL).

Nach Mitteilung des KBV vom 19.3.2020; https://www.kbv.de/html/1150_44994.php

Private Krankenversicherungen:

Die privaten Krankenversicherungen erstatten die FeNO-Messung nach der geltenden Gebührenordnung für Ärzte mit € 35,77 (GOÄ Ziffer 617).

GOP	Leistung	Punkte	Einfach	F.: 1,8
617	Gasanalyse in der Expirationsluft mittels kontinuierlicher Bestimmung mehrerer Gase	341	19,87€	35,77€
GOP	Leistung	Punkte	Einfach	F.: 1,6
615	NO in der Ausatemluft gemäß §6 (2) GOÄ analog 615 (CO-Diffusionskapazität)	227	13,23€	21,17€

Impressum:

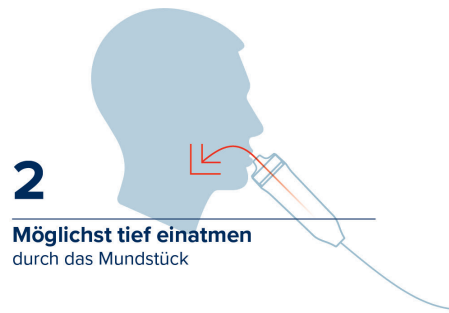
Herausgeber: PneumoMed eG Geschäftsstelle, c/o med info GmbH, Hainenbachstr. 25, 89522 Heidenheim, Tel.: 07321 94691-0, Fax: 07321 94691-40, **E-Mail:** info@med-info-gmbh.de;
Vorstand: Dr. Patrick Albrecht, Dr. Andreas Hellmann, Frank Wallbrecht; **Vorsitzender des Aufsichtsrates:** Sebastian Böing;

Kreissparkasse Heidenheim **IBAN DE63 6325 0030 0000 6311 70 • BIC SOLADES1HDH; Genossenschaftsregister Ulm: GnR 66 00 64**

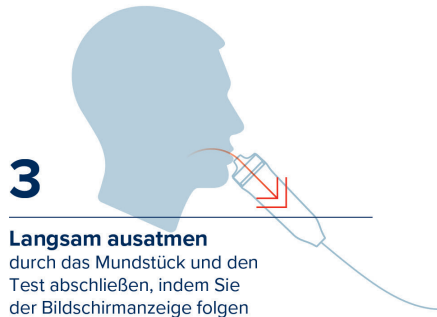
Bildnachweise: Circassia



1
Lunge leeren
durch gründliches Ausatmen



2
Möglichst tief einatmen
durch das Mundstück



3
Langsam ausatmen
durch das Mundstück und den
Test abschließen, indem Sie
der Bildschirmanzeige folgen



4
Ergebnis ablesen
der FeNO-Wert wird nach etwa einer
Minute angezeigt

Patienten- und Anwenderfreundlich



- Drei Animationen auf dem Gerät oder dem PC unterstützen den Messvorgang
- Verwendbar am Strom sowie im Akkubetrieb, mit oder ohne PC Anbindung
- Nicht-invasive Testmethode
- 10-Sekunden-Modus für Erwachsene und 6-Sekunden-Modus für Kinder

Schnelle Ergebnisse



- Genaue Ergebnisse in etwa 1 Minute
- Ein einziger Messvorgang ausreichend¹³
- Messergebnisse über den geräteinternen Speicher abrufbar

Verlässliche und genaue Werte



- Interne Qualitätskontrollen bei jedem Einschalten
- Die einzigartige NIOX-Technologie filtert jegliches Umgebungs-NO heraus
- Es werden nur gültige Messergebnisse ausgegeben.

Einfache Instandhaltung



- Während der Laufzeit des Geräts ist keine Wartung und Kalibrierung notwendig
- Nur Originalzubehör, dadurch kein Garantieverlust durch Abweichung von der offiziellen Produktinformation

Service



- Kostenloser Service
- Bakterien- und Virenfilter inklusive

Nasale Messung



- Zusätzlich bietet das NIOX VERO-Gerät die Möglichkeit der nasalen NO-Messung (nNO).
- nNO ist ein sensitiver und spezifischer Marker für die Primäre Ciliäre Dyskinesie (PCD).²³

Technische Daten NIOX VERO

Messbereich

5 – 300 ppb

Exhalationsdauer

10 Sekunden (bevorzugter Modus)

6 Sekunden (nur für Kinder < 10 Jahren, die die Exhalation keine 10 Sekunden halten können)

Dauer der Auswertung

Etwa 1 Minute

Präzision

< 3 ppb des Messwerts bei Werten < 30 ppb

< 10 % des Messwerts bei Werten \geq 30 ppb

Genauigkeit

< 3 ppb des Messwerts bei Werten < 30 ppb

< 10 % des Messwerts bei Werten \geq 30 ppb

Akkukapazität

Ca. 30 Messungen pro Tag oder 36 Stunden Standby bei 25 °C Umgebungstemperatur

Patientenfilter

Bakterien- und Virenfilter, CE-Kennzeichnung gemäß Klasse I der Richtlinie über Medizinprodukte

Funktionsdauer

Gerät: mindestens 5 Jahre ab Lieferung oder 15.000 Messungen

Sensor: 12 Monate ab der Installation in das Gerät oder entsprechend dem auf dem Sensor angegebenen Haltbarkeitsdatum, je nachdem was zuerst eintrifft.



Literatur:

1. Global Initiative for Asthma (GINA). Global strategy for asthma management and prevention, June 2019 Update. 2. Buhl R, Bals R, Baur X, et al. [Guideline for the Diagnosis and Treatment of Asthma – Guideline of the German Respiratory Society and the German Atemwegsliga in Cooperation with the Paediatric Respiratory Society and the Austrian Society of Pneumology]. Pneumologie 2017;71:849-919. 3. Dweik RA, Boggs PB, Erzurum SC, et al. Interpretation of exhaled nitric oxide levels (FeNO) for clinical applications: an official ATS clinical practice guideline. Am J Respir Crit Care Med. 2011; 184: 602-615. 4. www.niox.com/en/professional-resources/user-manuals/ 5. Price DB, Buhl R, Chan A, et al. Fractional exhaled nitric oxide as a predictor of response to inhaled corticosteroids in patients with nonspecific respiratory symptoms and insignificant bronchodilator reversibility: a randomised controlled trial. The lancet Respiratory medicine 2018; 6:29-39. 6. Petsky et al. Exhaled nitric oxide levels to guide treatment for adults with asthma. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 9. Art. No.: CD011440. 7. McNicholl DM, Stevenson M, McGarvey LP, Heaney LG. The utility of fractional exhaled nitric oxide suppression in the identification of nonadherence in difficult asthma. Am J Respir Crit Care Med 2012;186:1102-8. 8. Smith AD, Cowan JO, Brassett KP, et al. Use of exhaled nitric oxide measurements to guide treatment in chronic asthma. N Engl J Med. 2005; 352: 2163-2173. 9. Syk J et al. Anti-inflammatory treatment of atopic asthma guided by exhaled nitric oxide: a randomized, controlled trial. J Allergy Clin Immunol Pract. 2013 1(6):639-48. 10. Petsky et al. Exhaled nitric oxide levels to guide treatment for adults with asthma. Cochrane Database Syst Rev. 2016 11:CD011440. 11. Hania NA et al. Measurement of fractional exhaled nitric oxide in real-world clinical practice alters asthma treatment decisions. Ann Allergy Asthma Immunol. 2018 120(4):414-418. 12. Data on file Circassia Ltd. October 2019 C-NIOX-0002. 13. Alving K et al. Validation of a New Portable Exhaled Nitric Oxide Analyzer, NIOX VERO: Randomized Studies in Asthma, Pulm Ther 2017 3(1):207-218. 14. Molino A et al. Comparison of three different exhaled nitric oxide analyzers in chronic respiratory disorders. J Breath Res. 2019 13(2):021002. 15. Huang T et al. Fractional exhaled nitric oxide measurement: Comparison between the Sunvou-CA2122 analyzer and the NIOX VERO analyzer. J Asthma 2019 12:1-8. 16. Saito et al. Comparison of fractional exhaled nitric oxide levels measured by different analyzers produced by different manufacturers. J Asthma. 2019 22:1-11. 17. Data on file Circassia Ltd. February 2020 C-NIOX-0004. 18. Tran TN et al. Ann Allergy Asthma Immunol 2016; 116:37-42. 19. Fachinformation Dupixent® 200 mg, Stand Dezember 2019. 20. Fachinformation Dupixent® 300 mg, Stand Dezember 2019. 21. Castro M et al. N Engl J Med 2018; 378(26): 2486-2496. 22. Pavord I et al. [Poster] EAACI 2018, 26.-30. Mai 2018, München: Poster 0853. 23. Lucas JS, Barbato A, Collins SA, et al. European Respiratory Society guidelines for the diagnosis of primary ciliary dyskinesia. Eur Respir J 2017; 49: 1601090 [https://doi.org/10.1183/13993003.01090-2016].

Internationale wichtige Sicherheitsinformationen:

NIOX VERO® ist ein tragbares System zur nicht-invasiven, quantitativen, einfachen und sicheren Messung von Stickstoffmonoxid (NO) im menschlichen Atem (FeNO) und nasalem Stickstoffmonoxid (nNO) in der angesaugten Luft aus der Nasenhöhle.

Zu FeNO: Stickstoffmonoxid ist bei einigen entzündlichen Prozessen wie Asthma häufig erhöht und als Reaktion auf entzündungshemmende Behandlungen verringert. FeNO-Messungen sollten im Rahmen einer regelmäßigen Bewertung und Überwachung von Patienten mit diesen Erkrankungen eingesetzt werden. NIOX VERO® FeNO ist geeignet für Patienten ab 4 Jahren.

Da die Messung die Mitarbeit des Patienten erfordert, können einige Kinder unter 7 Jahren zusätzliche Betreuung und Ermutigung benötigen. NIOX VERO® FeNO kann mit 2 verschiedenen Ausatemzeiten, 10 Sekunden und 6 Sekunden, betrieben werden. Der 10-Sekunden-Modus ist der bevorzugte Modus. Für Kinder, die den 10-Sekunden-Test nicht durchführen können, ist der 6-Sekunden-Test eine Alternative. Der 6-Sekunden-Test sollte bei Patienten über 10 Jahren mit Vorsicht durchgeführt werden. Er sollte nicht bei erwachsenen Patienten angewendet werden. Die unsachgemäße Verwendung des 6-Sekunden-Atemtests kann zu falsch niedrigen FeNO-Werten führen, was zu falschen klinischen Entscheidungen führen kann.

Zu nNO: Es hat sich gezeigt, dass nNO bei Patienten mit Primärer Ciliäre Dyskinesie (PCD) abnimmt, und die Messung von nNO kann bei der Identifizierung von PCD-Fällen hilfreich sein. Die Messung von nNO ist für Patienten ab 5 Jahren geeignet. Verdachtsfälle von PCD nach dem Screening mit nNO sollten gemäß den veröffentlichten Empfehlungen für Diagnose und Behandlung von PCD bestätigt werden.

Im Falle eines unerwünschten Ereignisses im Zusammenhang mit einem Produkt von Circassia, wenden Sie sich bitte an product.safety@circassia.com.

Bestellformular für das NIOX VERO® bzw. NIOX VERO® Test Kits

Produkt	Listenpreis		PneumoMed-Preis		Bestellmenge
	Gesamtpreis	Preis pro Messung	Gesamtpreis	Preis pro Messung	
NIOX® Starter Kit 100 * <small>(-50% auf NIOX VERO® Gerät + TK 100)</small>	2.695,00 €	14,45 €	2.425,00 €	13,13 €	
NIOX® Starter Kit 300 * <small>(-50% auf NIOX VERO® Gerät + TK 300)</small>	3.989,00 €	9,47 €	3.590,00 €	8,52 €	
NIOX VERO® * Test Kit 100 **	1.445,00 €	14,45 €	1.373,00 €	13,73 €	
NIOX VERO® * Test Kit 300 **	2.840,00 €	9,46 €	2.698,00 €	8,99 €	
NIOX VERO® * Test Kit 500**	3.597,00 €	7,19 €	3.417,00 €	6,83 €	
NIOX VERO® * Test Kit 1000**	7.194,00 €	7,19 €	5.342,00 €	5,34 €	
NIOX VERO® * Test Kit 2000** <small>(Teillieferung innerhalb 6 Monaten möglich)</small>	12.589,00 €	6,29 €	9.897,00 €	4,95 €	

Bei über 3000 Messungen pro Jahr wenden Sie sich bitte direkt an Niox für eine separate Preis- und Liefervereinbarung.

- Das Angebot gilt ausschließlich für alle Mitglieder der PneumoMed eG bei Bestellung über diese Faxvorlage.
- Alle Preise verstehen sich zzgl. MwSt.
- Das Angebot gilt bis einschließlich **31. Dezember 2024**

Vertragspartner ist die Niox GmbH, Hessenring 89, 61348 Bad Homburg.

- * Laufzeit NIOX VERO®: 5 Jahre oder max. 15.000 Messungen.
- ** **Ein NIOX VERO® Test Kit enthält einen Sensor und Mundstücke für die angegebene Anzahl an Messungen.**
- Laufzeit der Sensoren: 1 Jahr ab Lieferung, max. entsprechende Anzahl an Messungen.

Inklusive Leistungen:

- Fracht frei
- Installation & Einweisung nach MPG
- Service kostenlos
- Leihgerät im Servicefall
- NIOX Panel Software – visuelle Steuerung,
- GDT-Schnittstelle
- Soft- und Firmware Upgrades frei
- Schulungen
- Igel Material / Patienteninformationen
- Individuelle Betreuung

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.

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

- PneumoMed eG
- Bitte sende Sie mir den Mitgliedsantrag der PneumoMed eG zu.

Klinik/Praxis

Titel, Vorname, Familienname

Praxisstempel

Praxisanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Praxis-Telefon

Praxis-Fax

Datum, Unterschrift

E-Mail-Adresse