FORMULAIRE BON DE COMMANDE PMAE

DATE :_____PRÉNOM ET NOM :_____

TÉLÉPHONE 1 :_____TÉLÉPHONE 2 :_____

ARTICLES	Quantité désirée	Quotas annuel maximum
POMPES ET TUBULURES (Cocher le numéro de référence du type de tubulure)		
POMPE OMNI (30 unités/caisse) ☐ Système ouvert : ZB10FD ☐ Système fermé : ZBSPFD ☐ Autre		120 /365 unités
POMPE EPUMP (30 unités/caisse) ☐ Système ouvert : 773656 ☐ Système fermé : 775659T ☐ Autre		120 /365 unités
POMPE JOEY (30 unités/caisse) ☐ Système ouvert : 763656 ☐ Système fermé : 765559 ☐ Autre		120 /365 unités
POMPE CONNECT (30 unités/caisse) ☐ Système ouvert : 777100FD ☐ Système fermé : 77000FD		120 /365 unités
MATÉRIEL GRAVITÉ (30 unités/caisse) ☐ Système ouvert :8884702500 (ENF1203K) ☐ Système ouvert (large débit): 702505		120 unités
GASTROSTOMIE : BOUTON ET SONDES FOLEY (Cocher le type de bouton et inscrire la grandeur désirée)		
☐ Mickey: ____ FR ____ CM ☐ Minione: ____FR ____ CM ☐ Nutriport: ____ FR ____ CM ☐ Autre : ____ FR ____ CM		2 unités et selon évaluation
RALLONGES POUR BOUTON DE GASTROSTOMIE (Cocher le type de rallonge et inscrire la grandeur désirée)		
☐ Mickey : Grandeur : ☐ 12" ☐ 24" ☐ continu 90° ☐ bolus ☐ ENFIT		12
☐ Minione: Grandeur : ☐ 12" ☐ 24" ☐ continu 90° ☐ bolus ☐ ENFIT		
☐ Nutriport: Grandeur : ☐ continu 90° ☐ bolus ☐ ENFIT		
SERINGUES (Cocher le type de seringue et inscrire la grandeur désirée)		
☐ 10 CC ☐ 12ml ENFIT		100 unités
☐ 50 CC embout Luer Lock ☐ 50 CC embout Cathéter		120 unités/240 bolus
☐ 60ml ENFIT		120 unités/240 bolus
☐ Connecteur de transition (REF : 76500)		120 unités
TUBES NASO-GASTRIQUES (Cocher le type et inscrire la grandeur désirée)		
☐ 8FR 42" radiopaque		52
☐ Corpak/Corflo : ____ FR ____ CM		6
☐ Péditube : ____ FR ____ CM		12
FIXATEURS DE DRAIN HOLLISTER (Cocher le type désirée)		
☐ 9781 ☐ 9782		52
Connecteur (adaptateur) en Y pour PEG (Cocher la grandeur désirée)		
☐ FR 16 ☐ FR 20 ☐ FR 24 ☐ ENFIT		6
AUTRES (Cocher l'item désiré)		
RUBAN: Hypafix (rouleau) : ☐ (5cm x 10m) ☐ (10cm x 10m) ☐ (15cm x 10m)		Selon évaluation
☐ Transpore (transparent) ☐ Micropore (fibre papier) ☐ Elastoplast (rose)		Selon évaluation
☐ Duo-derm ☐ Tégaderm		Selon évaluation
Compresses non stériles : ☐ (2 X 2) ☐ (4 X 4)		Selon évaluation
☐ Lubrifiant		Selon évaluation