

Bestellformular – plan2care I										Seite 1
gültig ab 11/2015 (Änderungen vorbehalten)										Änderungen vorbehalten
An Standard Systeme GmbH Großmooring 7 21079 Hamburg Tel.: 040 767319-0 Fax: 040 767319-60			Besteller:							
kostenlose Fax-Nr. 0800 1010978			Kunden-Nr.:							
			Tel.:				Fax:			
			Name:				E-Mail:			
Hängetasche für stationäre Einrichtungen (Mindestabnahme=10 Stück)			EDV-Nr.	Einzelpreis in € bei Abnahme ab					Anzahl	€
Hängetasche aus Vollkunststoff, grün (01), blau (04), rot (02), 20 mm 4-Ringmechanik			HM-N 4R 10-111810-05-X	10 St.	50 St.	100 St.				
Betreuungsmappe für ambulante Einrichtungen (Mindestabnahme=10 Stück)			EDV-Nr.	Einzelpreis in € bei Abnahme ab					Anzahl	€
Betreuungsmappe mit 4-Ring-Mechanik, rot (02), grün (), blau (04)			BM4R 10-111810-08-X	10 St.	50 St.	100 St.				
Signalleisten (Mindestabnahme=10 Stück)			EDV-Nr.	Einzelpreis in € bei Abnahme ab					Anzahl	€
Signalleiste mit 5 Signalen, Farbreihenfolge: blau, grün, rot, gelb, schwarz			SIG-5 10-103005	10 St.	50 St.	100 St.				
Signalleiste mit 7 Signalen, Farbreihenfolge: blau, grün, rot, gelb, schwarz, rosa, grau			SIG-7 10-103007	10 St.	50 St.	100 St.				
Signalleiste mit 10 Signalen, Farbreihenfolge: blau, grau, rot, türkis, rosa, schwarz, grün, lila, orange, gelb			SIG-10 10-103010	10 St.	50 St.	100 St.				
Dauersignalleiste mit 8 Signalen, Farbreihenfolge: blau, grün, rot, gelb, braun, rosa, lila, schwarz			DS-8 10-103700	10 St.	50 St.	100 St.				
Signalplan			EDV-Nr.	Einzelpreis in € bei Abnahme von					Anzahl	€
selbstklebend mit Beschriftungsstreifen (für SIG-7)			S-7 10-103610-07	1 St.						
selbstklebend mit Beschriftungsstreifen (für SIG-10)			S-10 10-103610-10	1 St.						
Namensstreifen			EDV-Nr.	Preis je 100 St. in € bei Abnahme von					Anzahl	€
Namensstreifen für HM-N/ED/HT: Name/Vorname/Zi.-Nr./Hausarzt/Pflegestufe			11.812	100 St.	300 St.	500 St.	Druck	Farbe		
Namensstreifen für HM-N/ED/HT: Name/Vorname/Zi.-Nr./Hausarzt/Pflegestufe			11.813	100 St.	300 St.	500 St.	schwarz	weiß		
Namensstreifen für HM-N/ED/HT: Name/Vorname/Zi.-Nr./Hausarzt/Pflegestufe			11.814	100 St.	300 St.	500 St.	schwarz	grün		
Namensstreifen für HM-N/ED/HT: Name/Vorname/Zi.-Nr./Hausarzt/Pflegestufe			11.815	100 St.	300 St.	500 St.	schwarz	rosa		
Namensstreifen für HM-N/ED/HT: Name/Vorname/Zi.-Nr./Hausarzt/Pflegestufe			11.816	100 St.	300 St.	500 St.	schwarz	blau		
Namensstreifen für HM-N/ED/HT: Name/Vorname/Zi.-Nr./Hausarzt/Pflegestufe			11.816	100 St.	300 St.	500 St.	schwarz	gelb		
Best.-Nr.	Formulare	Tab-Farbe	Preis in € bei Abnahme ab jeweils					Anzahl	€	
			50 St.	100 St.	300 St.	500 St.				
87.000	Überleitungsbogen, IDEM, © 02/2014	weiß	17,00	26,00	72,00	115,00				
81.666	Stammblatt, IDEM , ©02/2011	weiß	17,00	26,00	72,00	115,00				
87.001	Stammblatt, © 2014	weiß	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.002	Biografie, © 2014	blau	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.003	Biografie Erikson Teil 1, © 2014	blau	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.004	Biografie Erikson Teil 2, © 2014	blau	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.052	Strukturierte Informationssammlung – stationär © 2014	blau	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.053	Strukturierte Informationssammlung – ambulant © 2014	blau	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.005	Anamnese AEDL 1-6, © 2014	blau	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.006	Anamnese AEDL 7-13, © 2014	blau	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.007	Anamnese ATL 1-5, © 2014	blau	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.008	Anamnese ATL 6-12, © 2014	blau	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.009	Nachweis Kommunikation Angehöriger, ©2014	blau	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.010	Sturzrisikoeinschätzung, © 2014	rot	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.011	Bradenskala, © 2014	rot	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.012	Dekubituseinschätzung, © 2014	rot	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.014	ECPA Schmerzeinschätzung, © 2014	rot	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.015	Schmerzeinschätzung, © 2014	rot	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.016	MNA/ Ernährungsstatus, © 2014	rot	18,00	23,00	63,00	100,00				
87.017	PEMU Screening, © 2014	rot	18,00	23,00	63,00	100,00				

Bestellformular – plan2care								Seite 2	
gültig ab 11/2015 (Änderungen vorbehalten)								Änderungen vorbehalten	
Best.-Nr.	Formulare	Tab-Farbe	Preis in € bei Abnahme ab jeweils					Anzahl	€
			50 St.	100 St.	300 St.	500 St.			
87.018	PEMU Assessment, © 2014	rot	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.019	Kontinenz, © 2014	rot	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.020	Kontraktur, © 2014	rot	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.021	Barthel/MMST, © 2014	rot	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.022	Cohen Mansfield/ Wohlbefinden, © 2014	rot	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.023	Beratungsprotokoll © 2014	gelb	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.054	Maßnahmenplanung © 2014	gelb	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.024	Pflegeprozessplanung, © 2014	gelb	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.025	Pflegeprozessplanung Tages-/Wochenstruktur, © 2014	gelb	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.026	Tages-/Wochenstruktur FD, © 2014	gelb	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.027	Tages-/Wochenstruktur SD, © 2014	gelb	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.028	Tages-/Wochenstruktur ND, © 2014	gelb	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.055	Fallbesprechung SIS © 2014	gelb	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.029	Pflegevisite, ©2014	gelb	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.030	Durchführungsnachweis SGB XI, © 2014	grau	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.031	Grundpflegenachweis nach Planung, © 2014	grau	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.032	Grundpflegenachweis nach Planung Tagesstruktur, © 2014	grau	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.033	Bewegungsplan u. -protokoll, © 2014	grau	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.034	Miktionsprotokoll, © 2014	grau	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.035	Trink-/Ernährungsplan/Bilanz, © 2014	grau	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.036	Nachweis soziale Betreuung, © 2014	grau	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.037	Betreuung Demenz, © 2014	grau	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.038	FEM Freiheitseinschränkende Maßnahmen, © 2014	grau	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.039	Berichte	grau	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.040	Berichte Tagesstruktur, © 2014	grau	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.041	Fragen an den Arzt, © 2014	grün	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.042	Medikamente, © 2014	grün	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.043	Medikamente mit Vergabezeiten, © 2014	grün	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.044	Sonstige medizinische Anordnungen, © 2014	grün	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.045	Bedarfsmedikation, © 2014	grün	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.046	Medizinische Pflege SGB V, © 2014	orange	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.047	Medizinische Pflege, © 2014	orange	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.048	Kontrolle, © 2014	orange	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.049	Insulinüberwachung, © 2014	orange	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.050	Wunddokumentation, © 2014	orange	18,00	23,00	63,00	100,00			
87.051	Betäubungsmittel, © 2014	orange	18,00	23,00	63,00	100,00			
			Einzelpreise (zzgl. 7 % MwSt.)						
Best.-Nr.	Literatur	Farbe	1 St.					Anzahl	€
15-1312	Formulierungshilfen 2016 nach AEDL im Taschenformat mit Risikomanagement und Schmerzmanagement, Maße 210 x 120 mm, 17 Lagen mit Wire-O-Bindung	blau	19,20						
15-1313	Formulierungshilfen 2016 nach ATL im Taschenformat mit Risikomanagement und Schmerzmanagement, Maße 210 x 120 mm, 17 Lagen mit Wire-O-Bindung	blau	19,20						
								Netto €	
Bei Bestellungen unter 45,00 € berechnen wir einen Mindermengenzuschlag in Höhe von 7,00 €. Alle Preise verstehen sich zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Zahlung: 10 Tage 2 % Skonto, 30 Tage netto. Lieferung: zzgl. Versandkostenanteil in Abhängigkeit vom Bestellwert bis € 99,99 = € 8,00; ab € 100,00 - € 249,99 = €11,00; ab € 250,00 – € 599,99 = € 15,00; ab 600,00 € Nettowarenwert frei Haus.									
Es gelten die Geschäftsbedingungen der Standard Systeme GmbH, Großmooring 7, 21079 Hamburg Zentrale Hamburg Tel.: 040 767 319-0, Fax: 040 767 319-60									
Ort, Datum					Unterschrift				