

Check- und Bestellliste für Erste Hilfe Koffer und Verbandkästen gemäß DIN 13157 und DIN 13169



Bezeichnung	Ausführung	Inhalt	Bestell-Nr.	Inhaltsmengen		Benötigte Menge
				DIN 13157	DIN 13169	
Inhaltsverzeichnis	Download			1	1	
Erste-Hilfe Brochüre	Anleitung zur Ersten Hilfe	1 Stück	ST3026	1	1	
Augenkomresse	Augenkomresse 5 x 7 cm	1 Stück	ST3024	2	4	
Dreiecktuch	Dreiecktuch V 96 X 96 X 136 CM	1 Stück	ST3029	2	4	
Einmalhandschuhe		4 Stück	ST3031	4	8	
Erste Hilfe Schere	Erste Hilfe Schere kniebogen 19 cm	1 Stück	ST3030	1	1	
Fixierbinde	Fixierbinde (DIN 61634-FB 6) 6 cm x 4 m	1 Stück	ST3039	2	4	
Fixierbinde	Fixierbinde (DIN 61634-FB 8) 8 cm x 4 m	1 Stück	ST3040	2	4	
Folienbeutel	Folienbeutel, verschleißbar, 30 x 40 cm	1 Stück	ST3034	2	4	
Kälte-Sofortkomresse	Kälte-Sofortkomresse 21 x 15 cm	12 Stück	ST2045	1	2	
Kompressen	Kompressen steril 10 x 10 cm	2 Stück	ST3028	6	12	
Pflaster Sortiment	Pflastersortiment nach DIN 13157 Fingerkuppenverbände 4,3 x 7,2 cm Fingerverbände 12 x 2 cm Pflasterstrips 1,9 x 7,2 cm Pflasterstrips 2,5 x 7,2 cm	4 Stück 4 Stück 4 Stück 8 Stück	ST9174	1		
Pflaster Sortiment	Pflastersortiment nach DIN 13169 Fingerkuppenverbände 4,3 x 7,2 cm Fingerverbände 12 x 2 cm Pflasterstrips 1,9 x 7,2 cm Pflasterstrips 2,5 x 7,2 cm	8 Stück 8 Stück 8 Stück 16 Stück	ST9175		1	
Rettungsdecke	Rettungsdecke 160 x 210 cm	1 Stück	90.1771	1	2	
Rollenpflaster	Heftpflaster 2,5 cm x 5 m	1 Stück	ST9111	1	2	
Verbandpäckchen klein	Verbandpäckchen DIN 13151 6 x 300 cm	1 Stück	ST3022	1	2	
Verbandpäckchen mittel	Verbandpäckchen DIN 13151 8 x 400 cm	1 Stück	ST3023	3	6	
Verbandpäckchen groß	Verbandpäckchen DIN 13151 10 x 400 cm	1 Stück	ST23021	1	2	
Verbandtuch	Verbandtuch 60 x 80 cm	1 Stück	ST3035	1	2	
Vliesstofftuch	Vliesstofftuch 20 x 30 cm	10 Stück	ST3036	5	10	
Wundschnellverband	Wundauflage 8 Abschnitte à 10 x 6 cm	8 Stück	ST9196	8	16	
Füllung nach DIN 13157	Nachfüllset komplett nach DIN 13157		ST3018	1		
Füllung nach DIN 13169	Nachfüllset komplett nach DIN 13169		ST3008		1	

Absender

Firma _____

Kunden-Nr.:

Ansprechpartner/in _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift/Firmenstempel _____