

**Beställningsformulär TauroLock®**Leveransadress: \_\_\_\_\_  
eller kundnr. \_\_\_\_\_

Fakturadress: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Er referens: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ert ordernummer: \_\_\_\_\_

Ert kostnadsställe: \_\_\_\_\_

Vår referens: Elisabet Reimer-Eriksson

e-post: [order@transcutan.com](mailto:order@transcutan.com)fax: **08-120 57 240**

telefon: 08-120 57 250

Betaltvillkor: 30 dagar netto

Leveranstid: 1-5 dagar (skickar ej fredagar)

**Varuförsörjningens avtalade varianter ur TauroLock® sortimentet****(ange antal förpackningar)**

Artikel nr	Namn	Beskrivning	Minsta beställningsbara mängd	Antal förpackningar
TP-01-5	TauroLock 5A	TauroLock 5 mL i ampull	5 frp (50 ampuller)	
TP-02-5	TauroLock 5A Hep500	TauroLock 5 mL i ampull med Heparin 500 ie/mL	10 frp (100 ampuller)	
TP-05	TauroLock 5A U25.000	TauroLock 5 mL i ampull plus flaska med Urokinas 25.000 ie i pulverform	5 frp (25 ampuller och 25 flaskor)	
TP-02-10	TauroLock 10V Hep500	TauroLock 10 mL i injektionsflaska med Heparin 500 ie/mL	1 frp (100 injektionsflaskor)	
TP-03-3	TauroLock 3A Hep100	TauroLock 3 mL i ampull med Heparin 100 ie/mL	5 frp (50 ampuller)	

Hittar du inte det du söker i listan ovan eller om du har frågor om TauroLock kontakta Elisabet Reimer-Eriksson; e-post: [elisabet.reimer-eriksson@transcutan.com](mailto:elisabet.reimer-eriksson@transcutan.com) tel: 076-1070714Övrig information: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_