

Gerät	SN
Befeuchter	SN

Zubehör	
Maske	Größe
Kopfhaube/Bänderung	Größe
Kanüle	Größe

Sonstiges	
Inhalationsgerät	
Passive Klimatisierungsfilter	
Kinnhalteband	

Klinik

Hausarzt

Wichtiger Hinweis

Zur Behandlung meiner ventilatorischen Insuffizienz ist es nötig, mein medizinisch verordnetes Beatmungsgerät mitzuführen. Die Beatmungstherapie wird nach ärztlicher Anordnung durchgeführt. Bei einem möglichen Unfall, nach einer Narkose oder bei Analgosedierung muss meine Atmung kontinuierlich überwacht werden. Die Beatmungstherapie mit meinem verordneten Beatmungsgerät sollte deswegen so schnell wie möglich fortgeführt werden.

Important Notice

For treatment of my respiratory insufficiency it is necessary for me to carry my prescribed ventilator. The ventilation therapy is conducted in accordance with a physician's instructions. In case of an accident, after anaesthesia or during analgetic sedation my breathing requires continuous monitoring. Ventilation with my prescribed ventilator should therefore be continued as soon as possible.

Linde Gas Therapeutics GmbH, Linde Healthcare
Mittenheimer Straße 62, 85764 Oberschleißheim
Telefon (089) 37000-300, Fax (089) 37000-37300
www.linde-healthcare.de

Beatmungspass.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Geburtsdatum

Krankenkasse

Kundendienst und Zubehör

Ihr Kundencenter:
Linde Gas Therapeutics GmbH
Linde Healthcare
Herner Straße 299, 44809 Bochum
Telefon (0800) 5250274 (kostenfrei)
Fax (01802) 274633 (6 Cent pro Fax)

Notruf (01805) 546334

(14 ct/Min. aus dem dt. Festnetz,
max. 42 ct/Min. aus dem dt. Mobilfunknetz)

LGT-25052013-02, Stand: Februar 2021, Änderungen vorbehalten



