Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes

- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01.09.2026 -
Bundesanzeiger vom 28.09.2026
Bei folgenden Produkteinträgen wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.01.0010
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.01.0020
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.01.0025
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.01.0026
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.01.1005
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.01.1013
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.01.1017
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.02.0007
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.02.0008
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.02.0014
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.02.0019
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.02.1006
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.02.1010
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.02.1016
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.99.01.3002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.36.05.0001
Bezeichnung:	Flocare MiniSoft Button (CH 24)
Art.-Nr.:	653097, 653096, 653095, 653094, 653093, 653092, 653091, 653090, 653101
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Degania Silicone Ltd.

Produktmerkmale

Der Flocare MiniSoft Button ist eine transparente Austauschsonde aus Silikon für liegende, gastrale, perkutane Ernährungssonden. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Als Austausch für eine PEG-Sonde. Voraussetzung dafür ist, dass das Magenstoma (Gastrostoma) ausgeheilt ist. Zielgruppe: siehe Indikation Kontraindikationen: Die Anwendung des Gastrostomie-Buttons ist unter folgenden Voraussetzungen kontraindiziert: • Nicht bestehender Stomakanal • Infektion • Stomareizung • Fisteln Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.

Charriere:	24
Länge:	1,5; 1,7; 2,0; 2,3; 2,5; 2,7; 3,0; 3,5; 4,0 Zentimeter
Aussendurchmesser:	8 Millimeter
Innendurchmesser:	5 Millimeter
Buttondurchmesser:	9,3 Millimeter
Material:	Silikon
Ansatz:	Verbindungsring zur Konnektierung mit Sicherheitsverbinder
max. Liegedauer:	3 Monate
Lieferumfang:	1 x Flocare MiniSoft Button, 1 x Gleitmittel, 2 x Kompressen, 2 x Luer-Spritze (5 Milliliter), 1 x Einlumiger ENFit-Sicherheitsverbinder, rechtwinklig 1 x Gebrauchsanweisung REV 0 von 10/2019
Verwendungszweck:	Der Flocare MiniSoft Button ist eine gastrale, sterile Silikonsonde für die enterale Ernährung. Er ist zur Verabreichung von Nahrung, Flüssigkeit durch ein voll ausgebildetes Stoma bei Patienten, die aus physikalisch / medizinischen Gründen ihren Nährstoffbedarf nicht durch die orale Nahrungsaufnahme decken können, bestimmt.

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.36.05.0009
Bezeichnung:	Flocare MiniSoft Button (CH 12)
Art.-Nr.:	652911, 652913, 652983, 652982, 652981, 652980, 652979, 652978, 653000, 652999, 652998, 652997
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Degania Silicone Ltd.

Produktmerkmale

Der Flocare MiniSoft Button ist eine transparente Austauschsonde aus Silikon für liegende, gastrale, perkutane Ernährungssonden. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Als Austausch für eine PEG-Sonde. Voraussetzung dafür ist, dass das Magenstoma (Gastrostoma) ausgeheilt ist. Zielgruppe: siehe Indikation Kontraindikationen: Die Anwendung des Gastrostomie-Buttons ist unter folgenden Voraussetzungen kontraindiziert: • Nicht bestehender Stomakanal • Infektion • Stomareizung • Fisteln Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.

Charriere:	12
Länge:	0,8; 1,0; 1,2; 1,5;1,7; 2,0; 2,3; 2,5; 3,0; 3,5; 4,0; 5,0 Zentimeter
Aussendurchmesser:	4 Millimeter
Innendurchmesser:	2 Millimeter
Buttondurchmesser:	5,3 Millimeter
Material:	Silikon
Ansatz:	Verbindungsring zur Konnektierung mit Sicherheitsverbinder
max. Liegedauer:	3 Monate
Lieferumfang:	1 x Flocare MiniSoft Button, 1 x Gleitmittel, 2 x Kompressen, 2 x Luer-Spritze (5 Milliliter), 1 x Einlumiger ENFit-Sicherheitsverbinder, rechtwinklig 1 x Gebrauchsanweisung REV 0 von 10/2019
Verwendungszweck:	Der Flocare MiniSoft Button ist eine gastrale, sterile Silikonsonde für die enterale Ernährung. Er ist zur Verabreichung von Nahrung, Flüssigkeit durch ein voll ausgebildetes Stoma bei Patienten, die aus physikalisch / medizinischen Gründen ihren Nährstoffbedarf nicht durch die orale Nahrungsaufnahme decken können, bestimmt.

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.36.05.0010
Bezeichnung:	Flocare MiniSoft Button (CH 14)
Art.-Nr.:	652996, 652995, 652994, 652993, 652991, 652990, 652989, 652988, 652987, 652986, 652985, 652984, 653048, 652992
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Degania Silicone Ltd.

Produktmerkmale

Der Flocare MiniSoft Button ist eine transparente Austauschsonde aus Silikon für liegende, gastrale, perkutane Ernährungssonden. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Als Austausch für eine PEG-Sonde. Voraussetzung dafür ist, dass das Magenstoma (Gastrostoma) ausgeheilt ist. Zielgruppe: siehe Indikation Kontraindikationen: Die Anwendung des Gastrostomie-Buttons ist unter folgenden Voraussetzungen kontraindiziert: • Nicht bestehender Stomakanal • Infektion • Stomareizung • Fisteln Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.

Charriere:	14
Länge:	0,8; 1,0; 1,2; 1,5; 1,7; 2,0; 2,3; 2,5; 2,7; 3,0; 3,5; 4,0; 4,5; 5,0 Zentimeter
Aussendurchmesser:	4,7 Millimeter
Innendurchmesser:	2,4 Millimeter
Buttondurchmesser:	6 Millimeter
Material:	Silikon
Ansatz:	Verbindungsring zur Konnektierung mit Sicherheitsverbinder
max. Liegedauer:	3 Monate
Lieferumfang:	1 x Flocare MiniSoft Button, 1 x Gleitmittel, 2 x Kompressen, 2 x Luer-Spritze (5 Milliliter), 1 x Einlumiger ENFit-Sicherheitsverbinder, rechtwinklig 1 x Gebrauchsanweisung REV 0 von 10/2019
Verwendungszweck:	Der Flocare MiniSoft Button ist eine gastrale, sterile Silikonsonde für die enterale Ernährung. Er ist zur Verabreichung von Nahrung, Flüssigkeit durch ein voll ausgebildetes Stoma bei Patienten, die aus physikalisch / medizinischen Gründen ihren Nährstoffbedarf nicht durch die orale Nahrungsaufnahme decken können, bestimmt.

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.36.05.0011
Bezeichnung:	Flocare MiniSoft Button (CH 16)
Art.-Nr.:	653047, 653046, 653045, 653044, 653043, 653042, 653041, 653040, 653039, 653038, 653037, 653036, 653035
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Degania Silicone Ltd.

Produktmerkmale

Der Flocare MiniSoft Button ist eine transparente Austauschsonde aus Silikon für liegende, gastrale, perkutane Ernährungssonden. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Als Austausch für eine PEG-Sonde. Voraussetzung dafür ist, dass das Magenstoma (Gastrostoma) ausgeheilt ist. Zielgruppe: siehe Indikation Kontraindikationen: Die Anwendung des Gastrostomie-Buttons ist unter folgenden Voraussetzungen kontraindiziert: • Nicht bestehender Stomakanal • Infektion • Stomareizung • Fisteln Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.

Charriere:	16
Länge:	0,8; 1,0; 1,2; 1,5; 1,7; 2,0; 2,3; 2,5; 2,7; 3,0; 3,5; 4,0; 4,5 Zentimeter
Aussendurchmesser:	5,3 Millimeter
Innendurchmesser:	3 Millimeter
Buttondurchmesser:	6,66 Millimeter
Material:	Silikon
Ansatz:	Verbindungsring zur Konnektierung mit Sicherheitsverbinder
max. Liegedauer:	3 Monate
Lieferumfang:	1 x Flocare MiniSoft Button, 1 x Gleitmittel, 2 x Kompressen, 2 x Luer-Spritze (5 Milliliter), 1 x Einlumiger ENFit-Sicherheitsverbinder, rechtwinklig 1 x Gebrauchsanweisung REV 0 von 10/2019
Verwendungszweck:	Der Flocare MiniSoft Button ist eine gastrale, sterile Silikonsonde für die enterale Ernährung. Er ist zur Verabreichung von Nahrung, Flüssigkeit durch ein voll ausgebildetes Stoma bei Patienten, die aus physikalisch / medizinischen Gründen ihren Nährstoffbedarf nicht durch die orale Nahrungsaufnahme decken können, bestimmt.

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.36.05.0012
Bezeichnung:	Flocare MiniSoft Button (CH 18)
Art.-Nr.:	653034, 653033, 653032, 653089, 653088, 653087, 653086, 653085, 653084, 653083, 653082, 653081, 653080
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Degania Silicone Ltd.

Produktmerkmale

Der Flocare MiniSoft Button ist eine transparente Austauschsonde aus Silikon für liegende, gastrale, perkutane Ernährungssonden. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Als Austausch für eine PEG-Sonde. Voraussetzung dafür ist, dass das Magenstoma (Gastrostoma) ausgeheilt ist. Zielgruppe: siehe Indikation Kontraindikationen: Die Anwendung des Gastrostomie-Buttons ist unter folgenden Voraussetzungen kontraindiziert: • Nicht bestehender Stomakanal • Infektion • Stomareizung • Fisteln Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.

Charriere:	18
Länge:	0,8; 1,0; 1,2; 1,5; 1,7; 2,0; 2,3; 2,5; 2,7; 3,0; 3,5; 4,0; 4,5 Zentimeter
Aussendurchmesser:	6 Millimeter
Innendurchmesser:	3,6 Millimeter
Buttondurchmesser:	7,3 Millimeter
Material:	Silikon
Ansatz:	Verbindungsring zur Konnektierung mit Sicherheitsverbinder
max. Liegedauer:	3 Monate
Lieferumfang:	1 x Flocare MiniSoft Button, 1 x Gleitmittel, 2 x Kompressen, 2 x Luer-Spritze (5 Milliliter), 1 x Einlumiger ENFit-Sicherheitsverbinder, rechtwinklig 1 x Gebrauchsanweisung REV 0 von 10/2019
Verwendungszweck:	Der Flocare MiniSoft Button ist eine gastrale, sterile Silikonsonde für die enterale Ernährung. Er ist zur Verabreichung von Nahrung, Flüssigkeit durch ein voll ausgebildetes Stoma bei Patienten, die aus physikalisch / medizinischen Gründen ihren Nährstoffbedarf nicht durch die orale Nahrungsaufnahme decken können, bestimmt.

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.36.05.0013
Bezeichnung:	Flocare MiniSoft Button (CH 20)
Art.-Nr.:	653079, 653078, 653077, 653076, 653075, 653074, 653073, 653100, 653099, 653098
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Degania Silicone Ltd.

Produktmerkmale

Der Flocare MiniSoft Button ist eine transparente Austauschsonde aus Silikon für liegende, gastrale, perkutane Ernährungssonden. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Als Austausch für eine PEG-Sonde. Voraussetzung dafür ist, dass das Magenstoma (Gastrostoma) ausgeheilt ist. Zielgruppe: siehe Indikation Kontraindikationen: Die Anwendung des Gastrostomie-Buttons ist unter folgenden Voraussetzungen kontraindiziert: • Nicht bestehender Stomakanal • Infektion • Stomareizung • Fisteln Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.

Charriere:	20
Länge:	0,8; 1,2; 1,5; 1,7; 2,0; 2,3; 2,5; 3,0; 3,5; 4,5 Zentimeter
Aussendurchmesser:	6,7 Millimeter
Innendurchmesser:	4 Millimeter
Buttondurchmesser:	8 Millimeter
Material:	Silikon
Ansatz:	Verbindungsring zur Konnektierung mit Sicherheitsverbinder
max. Liegedauer:	3 Monate
Lieferumfang:	1 x Flocare MiniSoft Button, 1 x Gleitmittel, 2 x Kompressen, 2 x Luer-Spritze (5 Milliliter), 1 x Einlumiger ENFit-Sicherheitsverbinder, rechtwinklig 1 x Gebrauchsanweisung REV 0 von 10/2019
Verwendungszweck:	Der Flocare MiniSoft Button ist eine gastrale, sterile Silikonsonde für die enterale Ernährung. Er ist zur Verabreichung von Nahrung, Flüssigkeit durch ein voll ausgebildetes Stoma bei Patienten, die aus physikalisch / medizinischen Gründen ihren Nährstoffbedarf nicht durch die orale Nahrungsaufnahme decken können, bestimmt.

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.0003
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.0009
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.1003
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.2004
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.2005
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.2006
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.2016
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.02.0004
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.01.1002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.01.2002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.01.3004
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.01.3005
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.0005
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.0006
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.1266
Bezeichnung:	Vitility ID Rollator, Rollator
Art.-Nr.:	70510550, 70510560, 70510570, 70511270, 70511280, 70511290, 70511300
Basis UDI-DI:	8719956881220HW
Hersteller:	MIXED.Industries B.V.

Produktmerkmale

Rollator (Vitility ID Rollator oder Rollator) aus Aluminium, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, stufig höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus (Querfaltung) durch hochziehen des Griffbandes am Sitz ausführbar, Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, Rückengurt, Ankipphilfe und Einkaufstasche. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Beeinträchtigung der Mobilität bei Schädigungen der Bewegung/des Gleichgewichts bei ausreichend erhaltener Gehfähigkeit/Koordination, wenn die Nutzung anderer Gehhilfen nicht ausreichend ist - Zur Erhaltung/Förderung/Sicherung des Gehens, zusätzlich Unterstützung bei Alltagsverrichtungen (Transportfunktion, Hinsetzen bei Erschöpfung) Bei Nutzung im Innenbereich ist auf ausreichend geräumige Wohnverhältnisse zu achten. Kontraindikationen: Der Rollator ist nicht geeignet für Personen mit ausgeprägten Gleichgewichtsstörungen, unzureichender Muskelkraft oder anderen Einschränkungen, die eine sichere Nutzung ohne Selbst- oder Fremdgefährdung nicht ermöglichen. Die Entscheidung über die Nutzung eines Rollators sollte in Zweifelsfällen in Abstimmung mit einem Arzt oder Physiotherapeuten erfolgen. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen Artikelnummer: Ausführung: Farbe: 70510550 Vitility ID Rollator Charcoal black 70510560 Vitility ID Rollator Forest green 70510570 Vitility ID Rollator Sequoia red 70511270 Rollator Charcoal black 70511280 Rollator Forest green 70511290 Rollator Sequoia red 70511300 Rollator Midnight blue

Empfohlene Körpergröße von/bis:	135 bis 185 Zentimeter
Länge:	69 Zentimeter
Breite:	66 Zentimeter
Höhe:	94,5 Zentimeter
Faltmaß (L/B/H):	77,5 / 28,0 / 40,0 Zentimeter
Abmessungen Sitz (HxBxT):	56,0 x 48,0 x 25 Zentimeter
ggf. verstellbare Sitzhöhe von bis:	-
Abstand zwischen den Griffen in cm:	49 Zentimeter
Verstellbare Griffhöhe von/bis cm:	82 bis 94,5 Zentimeter
Eigengewicht ohne Zubehör:	7,6 Kilogramm
Eigengewicht mit Zubehör:	8,6 Kilogramm
Max. Belastbarkeit:	150 Kilogramm

Produktmerkmale	
Max. Zuladung:	5 Kilogramm
Wendekreis:	96 Zentimeter
Bereifung:	Vorderräder: Durchmesser: 24,0 Zentimeter Breite: 4,0 Zentimeter Hinterräder: Durchmesser: 20,0 Zentimeter Breite: 3,5 Zentimeter Material: Polyamid 6 (PA6), Ethylenvinylacetat (EVA), Polyolefin Elastomer
Material:	Rahmen: Aluminium Sitzmaterial: Nylon, Baumwolle Taschenmaterial: Polyester Baumwollmischung Handgriff: Silikon, Polyamid 6 (PA6)

Lieferumfang: - Rollator (Vitility ID Rollator oder Rollator) - Rückengurt - Stockhalter - Einkaufstasche - Gebrauchsanweisung (Version: 1.5.1 - 2026-03-23)

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.01.2005
Bezeichnung:	Evolight Schaumsitzkissen
Art.-Nr.:	476C00=SK350
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Otto Bock Mobility Solutions GmbH

Produktmerkmale

Rollstuhlsitzkissen. Der Sitzflächenbereich ist würfelförmig und unterhalb der Sitzfläche sind horizontale Lüftungskanälen eingeschnitten. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: 2) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit länger andauernder Druckexposition der Haut- und Unterhaut und drohendem Dekubitus/ Druckgeschwür am Gesäß (dokumentiertes Dekubitusrisiko) - wenn die Versicherten noch in der Lage sind in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Siehe Indikation - Versicherte mit Querschnittlähmung, Halbseitenlähmung, Geriatrie, Neurologischen Defiziten, rheumatischen sowie Nerven- und Muskelerkrankungen bei Nutzung eines Rollstuhls.

Wirkprinzip:	Druckentlastung
Artikelnummer:	476C00-SK350
Größe Sitzkissen:	40 Zentimeter (Breite) mal 40 Zentimeter (Tiefe)
Gewicht des Kissens:	580 Gramm
Material Kissen:	Polyurethan-Schaumstoff
Bezeichnung Bezug:	Bezug
Material Bezug:	100 Prozent Polyester
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	125 Kilogramm
Lieferumfang:	- Sitzkissen gemäß oben genannter Spezifikation - Bezug - Gebrauchsanweisung (Version: 647H563=all_INT-11-2006; Datum der letzten Aktualisierung: 2020-04-21)
Wiedereinsatz:	Der Wiedereinsatz des Sitzkissens sowie ein Patientenwechsel wird aus hygienischen Gründen vom Hersteller nicht empfohlen.
Wartungen:	keine
Besonderheiten:	keine

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.03.3003
Bezeichnung:	Varilite Zoid
Art.-Nr.:	V-ZOID3120M, V-ZOID3131M, V-ZOID3136M, V-ZOID3641M, V-ZOID3646M, V-ZOID3838M, V-ZOID3843M, V-ZOID4141M, V-ZOID4146M, V-ZOID4151M, V-ZOID4343M, V-ZOID4641M, V-ZOID4646M, V-ZOID4651M, V-ZOID5141M, V-ZOID5146M, V-ZOID5151M, V-ZOID3120I, VZOID3131I, V-ZOID3136I, V-ZOID3636I, V-ZOID3641I, V-ZOID3646I, V-ZOID3838I, V-ZOID3843I, V-ZOID4141I, V-ZOID4146I, V-ZOID4151I, V-ZOID4343I, V-ZOID4641I, V-ZOID4646I, V-ZOID4651I, V-ZOID5141I, V-ZOID5146I, V-ZOID5151I, V-ZOID3636M
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Cascade Designs Ltd.

Produktmerkmale
Sitzkissen (Varilite Zoid PSV) bestehend aus einer luftdicht ummantelten Schaumstoffkombination, welche über ein einstellbares Ventil individuell befüllt werden kann. Das gesamte Sitzkissen ist von einem Bezug umgeben. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: 2) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit länger andauernder Druckexposition der Haut- und Unterhaut und drohendem Dekubitus/ Druckgeschwür am Gesäß (dokumentiertes Dekubitusrisiko) - wenn die Versicherten noch in der Lage sind in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: Kontraindikationen sind nicht bekannt. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Bei Nutzung eines Rollstuhls – siehe Indikation

Wirkprinzip:	Druckentlastung durch Weichlagerung
Artikelnummer:	V-ZOID3120M, V-ZOID3131M, V-ZOID3136M, V-ZOID3641M, V-ZOID3646M, V-ZOID3651M, V-ZOID3838M, V-ZOID3843M, V-ZOID4141M, V-ZOID4146M, V-ZOID4151M, V-ZOID4343M, V-ZOID4641M, V-ZOID4646M, V-ZOID4651M, V-ZOID5141M, V-ZOID5146M, V-ZOID5151M, V-ZOID3120I, VZOID3131I, V-ZOID3136I, V-ZOID3636I, V-ZOID3641I, V-ZOID3646I, V-ZOID3838I, V-ZOID3843I, V-ZOID4141I, V-ZOID4146I, V-ZOID4151I, V-ZOID4343I, V-ZOID4641I, V-ZOID4646I, V-ZOID4651I, V-ZOID5141I, V-ZOID5146I, V-ZOID5151I
Größe Kissen (B x T x H):	Artikelnummer: V-ZOID3120M / V-ZOID3120I: 31 x 20 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID3131M / V-ZOID3131I: 31 x 31 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID3136M / V-ZOID3136I: 31 x 36 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID3636M / V-ZOID3636I: 36 x 36 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID3641M / V-ZOID3641I: 36 x 41 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID3646M / V-ZOID3646I: 36 x 46 x 7 Zentimeter Artikelnummer:

Produktmerkmale	
	V-ZOID3651M: 36 x 51 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID3838M / V-ZOID3838I: 38 x 38 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID3843M / V-ZOID3843I: 38 x 43 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID4141M / V-ZOID4141I: 41 x 41 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID4146M / V-ZOID4146I: 41 x 46 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID4151M / V-ZOID4151I: 41 x 51 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID4343M / V-ZOID4343I: 43 x 43 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID4641M / V-ZOID4641I: 46 x 41 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID4646M / V-ZOID4646I: 46 x 46 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID4651M / V-ZOID4651I: 46 x 51 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID5141M / V-ZOID5141I: 51 x 41 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID5146M / V-ZOID5146I: 51 x 46 x 7 Zentimeter Artikelnummer: V-ZOID5151M / V-ZOID5151I: 51 x 51 x 7 Zentimeter
Gewicht Kissen:	0,36 bis 1,00 Kilogramm (Je nach Größe)
Material Kissen:	Nylon, Polyurethan, Polyester, Polyurethanschaum, thermoplastisches Polyurethan, Zink
Bezeichnung Bezug:	Meshbezug (Artikelnummer: V-ZOIDxxxxM) oder Inkontinenzbezug (Artikelnummer: V-ZOIDxxxxI)
Material Bezug:	Nylon, Polyurethan, Polyester
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	290 Kilogramm
Lieferumfang:	- Sitzkissen gemäß oben genannter Spezifikation - Meshbezug oder Inkontinenzbezug - Gebrauchsanweisung (Version: Inc. #34-284-3, Letztes Update: 17.06.2026)
Wiedereinsatz:	Vor einem Wiedereinsatz ist die Eignung und Unversehrtheit des Sitzkissens für den neuen Benutzer zu prüfen und das Sitzkissen mit einem handelsüblichen Mittel (zum Beispiel Terralin) zu desinfizieren und der Sitzkissenbezug gemäß Anleitung zu waschen.
Wartungen:	Der Hersteller empfielt, das Ventil mindestens einmal pro Woche zu öffnen und das Sitzkissen über Nacht vollständig aufzublasen, um eine optimale Luftpolsterleistung und Haltbarkeit des Schaumstoffs zu gewährleisten. Die Füllhöhe des Sitzkissens soll täglich überprüft werden.

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.03.3005
Bezeichnung:	Varilite Evolution PSV
Art.-Nr.:	V-EVOL3136M, V-EVOL3636M, V-EVOL3641M, V-EVOL3646M, V-EVOL3651M, V-EVOL3838M, V-EVOL3843M, V-EVOL4136M, V-EVOL4141M, V-EVOL4146M, V-EVOL4151M, V-EVOL4343M, V-EVOL4641M, V-EVOL4646M, V-EVOL4651M, V-EVOL5141M, V-EVOL5146M, V-EVOL5151M, V-EVOL3136I, V-EVOL3636I, V-EVOL3641I, V-EVOL3646I, V-EVOL3651I, V-EVOL3838I, V-EVOL3843I, V-EVOL4136I, V-EVOL4141I, V-EVOL4146I, V-EVOL4151I, V-EVOL4343I, V-EVOL4641I, V-EVOL4646I, V-EVOL4651I, V-EVOL5141I, V-EVOL5146I, V-EVOL5151I
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Cascade Designs Ltd.

Produktmerkmale

Sitzkissen (Varilite Evolution PSV) bestehend aus einer luftdicht ummantelten Schaumstoffkombination, welche über ein Druckmessventil (PSV - Pressure Sensing Valve) individuell befüllt werden kann. Das gesamte Sitzkissen ist von einem Bezug umgeben. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: 1) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit Druckschädigung der Haut- und Unterhaut (Dekubitus/Druckgeschwür) am Gesäß - wenn die Versicherten noch in der Lage sind zum in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und zur Förderung der Wundheilung 2) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit länger andauernder Druckexposition der Haut- und Unterhaut und drohendem Dekubitus/ Druckgeschwür am Gesäß (dokumentiertes Dekubitusrisiko) - wenn die Versicherten noch in der Lage sind in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: Kontraindikationen sind nicht bekannt. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Bei Nutzung eines Rollstuhls – siehe Indikation

Wirkprinzip:	Druckentlastung durch Weichlagerung
Artikelnummer:	V-EVOL3136M, V-EVOL3636M, V-EVOL3641M, V-EVOL3646M, V-EVOL3651M, V-EVOL3838M, V-EVOL3843M, V-EVOL4136M, V-EVOL4141M, V-EVOL4146M, V-EVOL4151M, V-EVOL4343M, V-EVOL4641M, V-EVOL4646M, V-EVOL4651M, V-EVOL5141M, V-EVOL5146M, V-EVOL5151M, V-EVOL5545M,V-EVOL5550M,V-EVOL6045M,V-EVOL6050M, V-EVOL3136I, V-EVOL3636I, V-EVOL3641I, V-EVOL3646I, V-EVOL3651I, V-EVOL3838I, V-EVOL3843I, V-EVOL4136I, V-EVOL4141I,

Produktmerkmale	
	V-EVOL4146I, V-EVOL4151I, V-EVOL4343I, V-EVOL4641I, V-EVOL4646I, V-EVOL4651I, V-EVOL5141I, V-EVOL5146I, V-EVOL5151I, V-EVOL5545I,V-EVOL5550I,V-EVOL6045I,V-EVOL6050I
Größe Kissen (B x T x H):	Artikelnummer: V-EVOL3136M / V-EVOL3136I: 31 x 36 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL3636M / V-EVOL3636I: 36 x 36 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL3641M / V-EVOL3641I: 36 x 41 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL3646M / V-EVOL3646I: 36 x 46 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL3651M / V-EVOL3651I: 36 x 51 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL3838M / V-EVOL3838I: 38 x 38 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL3843M / V-EVOL3843I: 38 x 43 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL4136M / V-EVOL4136I: 41 x 36 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL4141M / V-EVOL4141I: 41 x 41 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL4146M / V-EVOL4146I: 41 x 46 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL4151M / V-EVOL4151I: 41 x 51 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL4343M / V-EVOL4343I: 43 x 43 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL4641M / V-EVOL4641I: 46 x 41 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL4646M / V-EVOL4646I: 46 x 46 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL4651M / V-EVOL4651I: 46 x 51 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL5141M / V-EVOL5141I: 51 x 41 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL5146M / V-EVOL5146I: 51 x 46 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL5151M / V-EVOL5151I: 51 x 51 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL5545M / V-EVOL5545I: 55 x 45 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL5550M / V-EVOL5550I: 55 x 50 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL6045M / V-EVOL6045I: 60 x 45 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-EVOL6050M / V-EVOL6050I: 60 x 50 x 10 Zentimeter
Gewicht Kissen:	0,54 bis 1,18 Kilogramm (Je nach Größe)
Material Kissen:	Nylon, Polyurethan, Polyester, Polyurethanschaum, thermoplastisches Polyurethan, Zink
Bezeichnung Bezug:	Meshbezug (Artikelnummer: EVOLxxxxM) oder Inkontinenzbezug (Artikelnummer: EVOLxxxxI)
Material Bezug:	Nylon, Polyurethan, Polyester
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	290 Kilogramm
Lieferumfang:	- Sitzkissen gemäß oben genannter Spezifikation - Meshbezug oder Inkontinenzbezug - Gebrauchsanweisung (Version:Inc. #34-284-3, Letztes Update: 17.06.2026)

Produktmerkmale	
Wiedereinsatz:	Vor einem Wiedereinsatz ist die Eignung und Unversehrtheit des Sitzkissens für den neuen Benutzer zu prüfen und das Sitzkissen mit einem handelsüblichen Mittel (zum Beispiel Terralin) zu desinfizieren und der Sitzkissenbezug gemäß Anleitung zu waschen.
Wartungen:	Der Hersteller empfielt, das Ventil mindestens einmal pro Woche zu öffnen und das Sitzkissen über Nacht vollständig aufzublasen, um eine optimale Luftpolsterleistung und Haltbarkeit des Schaumstoffs zu gewährleisten. Die Füllhöhe des Sitzkissens soll täglich überprüft werden.

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.03.3006
Bezeichnung:	Varilite Meridian
Art.-Nr.:	V-MERI3136M, V-MERI3636M, V-MERI3641M, V-MERI3646M, V-MERI3651M, V-MERI3838M, V-MERI3843M, V-MERI4136M, V-MERI4141M, V-MERI4146M, V-MERI4151M, V-MERI4343M, V-MERI4641M, V-MERI4646M, V-MERI4651M, V-MERI5141M, V-MERI5146M, V-MERI5151M
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Cascade Designs Ltd.

Produktmerkmale

Sitzkissen (Varilite Meridian) bestehend aus einer luftdicht ummantelten Schaumstoffkombination, welche über zwei einstellbare Ventile individuell befüllt werden kann. Das gesamte Sitzkissen ist von einem Bezug umgeben. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: 1) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit Druckschädigung der Haut- und Unterhaut (Dekubitus/Druckgeschwür) am Gesäß - wenn die Versicherten noch in der Lage sind in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und zur Förderung der Wundheilung 2) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit länger andauernder Druckexposition der Haut- und Unterhaut und drohendem Dekubitus/ Druckgeschwür am Gesäß (dokumentiertes Dekubitusrisiko) - wenn die Versicherten noch in der Lage sind in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: Kontraindikationen sind nicht bekannt. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Bei Nutzung eines Rollstuhls – siehe Indikation

Wirkprinzip:	Druckentlastung durch Weichlagerung
Artikelnummer:	V-MERI3136M, V-MERI3636M, V-MERI3641M, V-MERI3646M, V-MERI3651M, V-MERI3838M, V-MERI3843M, V-MERI4136M, V-MERI4141M, V-MERI4146M, V-MERI4151M, V-MERI4343M, V-MERI4641M, V-MERI4646M, V-MERI4651M, V-MERI5141M, V-MERI5146M, V-MERI5151M, V-MERI5545M, V-MERI5550M,V-MERI6045M,V-MERI6050M
Größe Kissen (B x T x H):	Artikelnummer: V-MERI3136M: 31 x 36 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI3636M: 36 x 36 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI3641M: 36 x 41 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI3646M: 36 x 46 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI3651M: 36 x 51 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-

Produktmerkmale	
	MERI3838M: 38 x 38 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI3843M: 38 x 43 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4136M: 41 x 36 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4141M: 41 x 41 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4146M: 41 x 46 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4151M: 41 x 51 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4343M: 43 x 43 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4641M: 46 x 41 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4646M: 46 x 46 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4651M: 46 x 51 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI5141M: 51 x 41 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI5146M: 51 x 46 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI5151M: 51 x 51 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI5545M: 55 x 45 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI5550M: 55 x 50 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI6045M: 60 x 45 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI6050M: 60 x 50 x 10 Zentimeter
Gewicht Kissen:	0,64 bis 1,18 Kilogramm (Je nach Größe)
Material Kissen:	Nylon, Polyurethan, Polyester, Polyurethanschaum, thermoplastisches Polyurethan, Zink
Bezeichnung Bezug:	Meshbezug
Material Bezug:	Nylon, Polyurethan, Polyester
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	290 Kilogramm
Lieferumfang:	- Sitzkissen gemäß oben genannter Spezifikation - Meshbezug - Gebrauchsanweisung (Version:Inc. #34-284-3, Letztes Update: 17.06.2026)
Wiedereinsatz:	Vor einem Wiedereinsatz ist die Eignung und Unversehrtheit des Sitzkissens für den neuen Benutzer zu prüfen und das Sitzkissen mit einem handelsüblichen Mittel (zum Beispiel Terralin) zu desinfizieren und der Sitzkissenbezug gemäß Anleitung zu waschen.
Wartungen:	Der Hersteller empfielt, das Ventil mindestens einmal pro Woche zu öffnen und das Sitzkissen über Nacht vollständig aufzublasen, um eine optimale Luftpolsterleistung und Haltbarkeit des Schaumstoffs zu gewährleisten. Die Füllhöhe des Sitzkissens soll täglich überprüft werden.

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.03.3008
Bezeichnung:	Varilite Meridian mit Inkontinenzbezug
Art.-Nr.:	V-MERI3136I, V-MERI3636I, V-MERI3641I, V-MERI3651I, V-MERI3838I, V-MERI3843I, V-MERI4136I, V-MERI4141I, V-MERI4146I, V-MERI4151I, V-MERI4343I, V-MERI4641I, V-MERI4646I, V-MERI4651I, V-MERI5141I, V-MERI5146I, V-MERI5151I
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Cascade Designs Ltd.

Produktmerkmale

Sitzkissen (Varilite Meridian mit Inkontinenzbezug) bestehend aus einer luftdicht ummantelten Schaumstoffkombination, welche über zwei einstellbare Ventile individuell befüllt werden kann. Das gesamte Sitzkissen ist von einem Bezug umgeben. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: 1) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit Druckschädigung der Haut- und Unterhaut (Dekubitus/Druckgeschwür) am Gesäß - wenn die Versicherten noch in der Lage sind in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und zur Förderung der Wundheilung 2) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit länger andauernder Druckexposition der Haut- und Unterhaut und drohendem Dekubitus/ Druckgeschwür am Gesäß (dokumentiertes Dekubitusrisiko) - wenn die Versicherten noch in der Lage sind in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: Kontraindikationen sind nicht bekannt. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Bei Nutzung eines Rollstuhls – siehe Indikation

Wirkprinzip:	Druckentlastung durch Weichlagerung
Artikelnummer:	V-MERI3136I, V-MERI3636I, V-MERI3641I, V-MERI3646I, V-MERI3651I, V-MERI3838I, V-MERI3843I, V-MERI4136I, V-MERI4141I, V-MERI4146I, V-MERI4151I, V-MERI4343I, V-MERI4641I, V-MERI4646I, V-MERI4651I, V-MERI-5141I, V-MERI5146I, V-MERI5151I, V-MERI5545I, V-MERI5550I, V-MERI6045I, V-MERI6050I
Größe Kissen (B x T x H):	Artikelnummer: V-MERI3136I: 31 x 36 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI3636I: 36 x 36 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI3641I: 36 x 41 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI3646I: 36 x 46 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI3651I: 36 x 51 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI3838I: 38 x 38 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI3843I: 38 x 43 x

Produktmerkmale	
	10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4136I: 41 x 36 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4141I: 41 x 41 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4146I: 41 x 46 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4151I: 41 x 51 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4343I: 43 x 43 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4641I: 46 x 41 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4646I: 46 x 46 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI4651I: 46 x 51 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI5141I: 51 x 41 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI5146I: 51 x 46 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI5151I: 51 x 51 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI5545I: 55 x 45 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI5550I: 55 x 50 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI6045I: 60 x 45 x 10 Zentimeter Artikelnummer: V-MERI6050I: 60 x 50 x 10 Zentimeter
Gewicht Kissen:	0,64 bis 1,18 Kilogramm (Je nach Größe)
Material Kissen:	Nylon, Polyurethan, Polyester, Polyurethanschaum, thermoplastisches Polyurethan, Zink
Bezeichnung Bezug:	Inkontinenzbezug
Material Bezug:	Nylon, Polyurethan, Polyester
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	290 Kilogramm
Lieferumfang:	- Sitzkissen gemäß oben genannter Spezifikation - Inkontinenzbezug - Gebrauchsanweisung (Version: Inc. #34-284-3, Letztes Update: 17.06.2026)
Wiedereinsatz:	Vor einem Wiedereinsatz ist die Eignung und Unversehrtheit des Sitzkissens für den neuen Benutzer zu prüfen und das Sitzkissen mit einem handelsüblichen Mittel (zum Beispiel Terralin) zu desinfizieren und der Sitzkissenbezug gemäß Anleitung zu waschen.
Wartungen:	Der Hersteller empfielt, das Ventil mindestens einmal pro Woche zu öffnen und das Sitzkissen über Nacht vollständig aufzublasen, um eine optimale Luftpolsterleistung und Haltbarkeit des Schaumstoffs zu gewährleisten. Die Füllhöhe des Sitzkissens soll täglich überprüft werden.

Produktgruppe	12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie
Positionsnummer:	12.24.04.0023
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie
Positionsnummer:	12.24.04.1033
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie
Positionsnummer:	12.24.04.1034
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.24.16.2089
Bezeichnung:	JULIA
Art.-Nr.:	LMT 26710, LMT 26720, LMT 26730
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Löwenstein Medical Technology GmbH + Co. KG

Produktmerkmale	
Mehrfach verwendbares Nasen-Maskensystem für nicht invasive Therapiesysteme mit positiven Atemwegsdruck. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Behandlung schlafbezogener Atmungsstörungen oder zur nichtinvasiven Beatmung. Kontraindikationen: Bei Patienten mit einem Gewicht < 30 kg darf die Maske nicht eingesetzt werden. In folgenden Situationen darf die Maske nicht eingesetzt werden: Notwendigkeit unverzüglicher Intubation, Bewusstlosigkeit, akutes Erbrechen. In folgenden Situationen darf die Maske nur mit besonderer Vorsicht eingesetzt werden: Druckstellen und akute Verletzungen in der Gesichtshaut, Hautallergien im Bereich des Gesichts, Gesichts- oder Nasenrachendeformationen, akute Schmerzen im Gesichtsbereich, eingeschränkter oder fehlender Hustenreflex, Klaustrophobie, akute Übelkeit. Maske ist nicht für die Verwendung mit Vernebler oder als Anästhesiemaske geeignet. Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen	
Größe:	JULIA Größe S, Art.-Nr. LMT 26710, JULIA Größe M, Art.-Nr. LMT 26720, JULIA Größe L, Art.-Nr. LMT 26730
Abmessungen(LxBxH):	JULIA Größe S: 75 x 53 x 61 Millimeter, JULIA Größe M: 76 x 58 x 60 Millimeter, JULIA Größe L: 77 x 62 x 64 Millimeter
Druckbereich:	4 Hektopascal bis 30 Hektopascal
Totraumvolumen:	JULIA Größe S: 68 Milliliter, JULIA Größe M: 78 Milliliter, JULIA Größe L: 92 Milliliter
Widerstand:	Strömungswiderstand, Druckabfall bei: 50 Litern pro Minute: 0,6 Hektopascal, 100 Litern pro Minute: 2,3 Hektopascal
Schalldruckpegel:	Schalldruckpegel: 18 ± 3 Dezibel, Bewertungskurve A, Schallleistungspegel: 26 ± 3 Dezibel, Bewertungskurve A
Gewicht:	JULIA Größe S: 77 Gramm, JULIA Größe M: 78 Gramm, JULIA Größe L: 80 Gramm
Wartung/Wartungszyklus:	-
Nutzungsdauer:	Bis zu 12 Monate
Lieferumfang:	JULIA Größe S bestehend aus: Maskenkörper inklusive Winkel, Größe S, Maskenkissen JULIA, Größe S (LMT 26636), Maskenschlauch mit Adaptern (LMT 26713), Kopfbänderung

Produktmerkmale	
	inklusive Clips (LMT 26856) JULIA Größe M bestehend aus: Maskenkörper inklusive Winkel, Größe M, Maskenkissen JULIA, Größe M (LMT 26637), Maskenschlauch mit Adaptern (LMT 26713), Kopfbänderung inklusive Clips (LMT 26949) JULIA Größe L bestehend aus: Maskenkörper inklusive Winkel, Größe L, Maskenkissen JULIA, Größe L (LMT 26638), Maskenschlauch mit Adaptern (LMT 26713), Kopfbänderung inklusive Clips (LMT 26949) Gebrauchsanweisung LMT 67690d, Stand 03/2026
Materialien:	Maskenkörper: Polyamid (PA), Maskenkissen: Silikon (SI) Maskenschlauch: Polyolefin-Plastomer (POP), Kopfbänder: Polyamid (PA), Polyurethan (PU), Polyester (PES), Bügel Hinterkopf: Polypropylen (PP), Bügel (links/rechts): Polyamid (PA), Bügelüberzug: Polyester (P), Adapter (Winkel zu Maskenschlauch): Methylmethacrylat-Acrylnitril-Butadien-Styrol (MABS), Adapter (Drehhülse zu Atemschlauch): Methylmethacrylat-Acrylnitril-Butadien-Styrol (MABS), Winkel: Polyamid (PA), Drehhülse: Polyamid (PA), Alle Teile der JULIA-Masken sind frei von Latex, Polyvinylchlorid (PVC) und Diethylhexylphthalat (DEHP).

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.24.16.2091
Bezeichnung:	JULIA
Art.-Nr.:	LMT 26710-1000, LMT 26720-1000, LMT 26730-1000
Basis UDI-DI:	4050384JULIAT4
Hersteller:	Löwenstein Medical Technology GmbH + Co. KG

Produktmerkmale

Mehrfach verwendbares Nasen-Maskensystem für nicht invasive Therapiesysteme mit positiven Atemwegsdruck. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Behandlung schlafbezogener Atmungsstörungen oder zur nichtinvasiven Beatmung. Kontraindikationen: Bei Patienten mit einem Gewicht < 30 kg darf die Maske nicht eingesetzt werden. In folgenden Situationen darf die Maske nicht eingesetzt werden: Notwendigkeit unverzüglicher Intubation, Bewusstlosigkeit, akutes Erbrechen. In folgenden Situationen darf die Maske nur mit besonderer Vorsicht eingesetzt werden: Druckstellen und akute Verletzungen in der Gesichtshaut, Hautallergien im Bereich des Gesichts, Gesichts- oder Nasenrachendeformationen, akute Schmerzen im Gesichtsbereich, eingeschränkter oder fehlender Hustenreflex, Klaustrophobie, akute Übelkeit. Maske ist nicht für die Verwendung mit Vernebler oder als Anästhesiemaske geeignet. Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen

Größe:	JULIA Größe S, Art.-Nr. LMT 26710-1000, JULIA Größe M, Art.-Nr. LMT 26720-1000, JULIA Größe L, Art.-Nr. LMT 26730-1000
Abmessungen(LxBxH):	JULIA Größe S: 75 x 53 x 61 Millimeter, JULIA Größe M: 76 x 58 x 60 Millimeter, JULIA Größe L: 77 x 62 x 64 Millimeter
Druckbereich:	4 Hektopascal bis 30 Hektopascal
Totraumvolumen:	JULIA Größe S: 68 Milliliter, JULIA Größe M: 78 Milliliter, JULIA Größe L: 92 Milliliter
Widerstand:	Strömungswiderstand, Druckabfall bei: 50 Litern pro Minute: 0,6 Hektopascal, 100 Litern pro Minute: 2,3 Hektopascal
Schalldruckpegel:	Schalldruckpegel: 18 ± 3 Dezibel, Bewertungskurve A, Schallleistungspegel: 26 ± 3 Dezibel, Bewertungskurve A
Gewicht:	JULIA Größe S: 77 Gramm, JULIA Größe M: 78 Gramm, JULIA Größe L: 80 Gramm
Wartung/Wartungszyklus:	-
Nutzungsdauer:	Bis zu 12 Monate
Lieferumfang:	JULIA Größe S, Art.-Nr. LMT 26710-1000 bestehend aus: Maskenkörper inklusive Winkel Größe S, 2 x Maskenkissen JULIA Größe S (LMT 26636), Maskenschlauch mit Adaptern (LMT 26713),

Produktmerkmale	
	Kopfbänderung inklusive Clips (LMT 26856) JULIA Größe M, Art.-Nr. LMT 26720-1000 bestehend aus: Maskenkörper inklusive Winkel Größe M, 2 x Maskenkissen JULIA Größe M (LMT 26637), Maskenschlauch mit Adaptern (LMT 26713), Kopfbänderung inklusive Clips (LMT 26949) JULIA Größe L, Art.-Nr. LMT 26730-1000 bestehend aus: Maskenkörper inklusive Winkel Größe L, 2 x Maskenkissen JULIA Größe L (LMT 26638), Maskenschlauch mit Adaptern (LMT 26713), Kopfbänderung inklusive Clips (LMT 26949) Gebrauchsanweisung LMT 67690d, Stand 03/2026
Materialien:	Maskenkörper: Polyamid (PA), Maskenkissen: Silikon (SI), Maskenschlauch: Polyolefin-Plastomer (POP), Kopfbänder: Polyamid (PA), Polyurethan (PU), Polyester (PES), Bügel Hinterkopf: Polypropylen (PP), Bügel (links/rechts): Polyamid (PA), Bügelüberzug: Polyester (P), Adapter (Winkel zu Maskenschlauch): Methylmethacrylat-Acrylnitril-Butadien-Styrol (MABS), Adapter (Drehhülse zu Atemschlauch): Methylmethacrylat-Acrylnitril-Butadien-Styrol (MABS), Winkel: Polyamid (PA), Drehhülse: Polyamid (PA), Alle Teile der JULIA-Masken sind frei von Latex, Polyvinylchlorid (PVC) und Diethylhexylphthalat (DEHP).

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.24.17.6002
Bezeichnung:	Atemgasbefeuchter AIRcon Gen2 mit Befeuchterkammer C200R
Art.-Nr.:	101200 mit 500350
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	WILAmed GmbH

Produktmerkmale

Warmluftbefeuchter zur Erwärmung und Anfeuchtung von Atemgasen für die Verwendung bei der invasiven und nicht invasiven Beatmung von Erwachsenen, Kindern und Neonaten. Mit beheiztem Atemschlauch (inspiratorisch oder inspiratorisch/exspiratorisch) sowie Temperaturmessung in der Befeuchterkammer und endständig am Atemschlauch. Mögliche Einstellung der Befeuchterleistung in den Betriebsmodi invasive Beatmung (IV) und nicht invasive Beatmung (NIV) in drei Stufen.

Gerätetyp:	Warmluftbefeuchter
Gewicht:	circa 2,5 Kilogramm
Abmessungen(LxBxH):	170 mm x 145 mm x 200 mm
Energieversorgung:	220 V – 240 V / 50 - 60 Hz
Leistungsaufnahme:	max. 315 VA
Leistungsaufnahme_Standby:	k.A.
Betriebsgeräusch:	< 50 dBA
Füllmenge:	200 Milliliter
Anfeuchtersystemabgabe:	> 33 mg/l bei 2 – 60 l/min
Relative Feuchte:	k.A.
Aufwärmzeit:	maximal 30 Minuten
Schutzklasse:	IP22
Wartung/Wartungszyklus:	k.A.
Lieferumfang:	- Befeuchter AIRcon Gen2, Art.-Nr. 101200 - Befeuchterkammer WILAmed C200R, Art.-Nr. 500350 - Heizdrahtverteilerkabel - Temperatursensor - Netzkabel - Gebrauchsanweisung Befeuchter AIRcon Gen2 - Gebrauchsanweisung Befeuchterkammer C200R - Kurzanweisung

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5105
Bezeichnung:	MoliCare Premium Mobile 5 Tropfen, Gr. XL
Art.-Nr.:	1660020
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale	
Vorlage für Urininkontinenz, geschlossen mit zusätzlicher Netzhose Flüssigkeitsaufnahme: 576,32 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 8,17 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,10 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 568 Gramm Artikelnummer: 166002	
Größenangabe sowie Angaben der Abmessungen (Länge x Breite) in Zentimeter:	Hüftumfang: 130–170
Materialangaben:	Polypropylen-Vlies, Polyethylen-Folie mit Polypropylen-Vliesschicht, Zellstoff,Zellstoff-Superabsorbent Polymer-Gemisch, Polyurethan
Zweckbestimmung des Produktes:	Siehe Indikation
Indikation des Produktes:	Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Aufnahme von Urin bei Harninkontinenz
Kontraindikationen: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Siehe Indikation. Lieferumfang: 1 Karton á 4 Beutel á 14 Stück MoliCare Premium Mobile 5 Tropfen, Gr. XL	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.4090
Bezeichnung:	Satessa Hygiene – Pants Klassik Medium
Art.-Nr.:	Produkt UDI-DI 04013209001507
Basis UDI-DI:	0401320900002FN
Hersteller:	Intigena GmbH & Co. KG

Produktmerkmale	
Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung - Flüssigkeitsaufnahme: 810,12 Gramm - Aufsauggeschwindigkeit: 6,10 Milliliter pro Sekunde - Flüssigkeitsabgabe: 0,04 Gramm - ABL-Wert gemäß DIN 13222: 411,8 Gramm	
Größenangaben laut internationaler Bezeichnung ((Extra Small (XS), Small (S), Medium (M), Large (L), Extra Large (XL)):	Medium (M)
Hüftumfang in Zentimeter:	100 - 135
Materialangaben:	keine Angaben
Zweckbestimmung des Produktes:	Siehe Indikation
Indikation des Produktes:	für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Aufnahme von Urin bei Harninkontinenz
Zielgruppe: siehe Indikation Lieferumfang:	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.4092
Bezeichnung:	Satessa Hygiene – Pants Klassik Large
Art.-Nr.:	Produkt UDI-DI 04013209001514
Basis UDI-DI:	0401320900002FN
Hersteller:	Intigena GmbH & Co. KG

Produktmerkmale	
Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung - Flüssigkeitsaufnahme: 867,76 Gramm - Aufsauggeschwindigkeit: 6,68 Milliliter pro Sekunde - Flüssigkeitsabgabe: 0,05 Gramm - ABL-Wert gemäß DIN 13222: 476,9 Gramm	
Größenangaben laut internationaler Bezeichnung ((Extra Small (XS), Small (S), Medium (M), Large (L), Extra Large (XL)):	Large (L)
Hüftumfang in Zentimeter:	100 - 135
Materialangaben:	keine Angaben
Zweckbestimmung des Produktes:	siehe Indikation
Indikation des Produktes:	für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Aufnahme von Urin bei Harninkontinenz
Zielgruppe: siehe Indikation Lieferumfang:	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.8190
Bezeichnung:	MoliCare Premium Mobile 6 Tropfen, Gr. XL
Art.-Nr.:	1660160
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale	
Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung - Flüssigkeitsaufnahme: 1050,36 Gramm - Aufsauggeschwindigkeit: 8,06 Milliliter pro Sekunde - Flüssigkeitsabgabe: 0,08 Gramm - ABL-Wert gemäß DIN 13222: 743,2 Gramm Artikelnummer: 1660160	
Größenangaben laut internationaler Bezeichnung ((Extra Small (XS), Small (S), Medium (M), Large (L), Extra Large (XL)):	Extra Large (XL)
Hüftumfang in Zentimeter:	130-170
Materialangaben:	Polypropylen-Vlies, Polyethylen-Folie mit Polypropylen-Vliesschicht, Zellstoff,Zellstoff-Superabsorbent Polymer-Gemisch, Polyurethan
Zweckbestimmung des Produktes:	Siehe Indikation
Indikation des Produktes:	Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Aufnahme von Urin bei Harninkontinenz
Kontraindikationen: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Siehe Indikation. Lieferumfang: 1 Karton á 4 Beutel á 14 Stück MoliCare Premium Mobile 6 Tropfen, Gr. XL	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.8192
Bezeichnung:	MoliCare Premium Mobile 8 Tropfen, Gr. XL
Art.-Nr.:	1660320
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale	
Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung Flüssigkeitsaufnahme: 1182,66 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 7,23 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,07 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 774,5 Gramm Artikelnummer: 166032	
Größenangaben laut internationaler Bezeichnung ((Extra Small (XS), Small (S), Medium (M), Large (L), Extra Large (XL)):	Extra Large (XL)
Hüftumfang in Zentimeter:	130-170
Materialangaben:	Polypropylen-Vlies, Polyethylen-Folie mit Polypropylen-Vliesschicht, Zellstoff,Zellstoff-Superabsorbent Polymer-Gemisch, Polyurethan
Zweckbestimmung des Produktes:	Siehe Indikation
Indikation des Produktes:	Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Aufnahme von Urin und/oder Stuhl bei Harn- und/oder Stuhlinkontinenz
Kontraindikationen: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Siehe Indikation. Lieferumfang: 1 Karton á 4 Beutel á 14 Stück MoliCare Premium Mobile 8 Tropfen, Gr. XL	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.8273
Bezeichnung:	MoliCare Premium Mobile 10 Tropfen, Gr. XL
Art.-Nr.:	1660430
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale	
Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung Flüssigkeitsaufnahme: 1196,15 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 7,66 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,10 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 935,3 Gramm Artikelnummer: 166043	
Größenangaben laut internationaler Bezeichnung ((Extra Small (XS), Small (S), Medium (M), Large (L), Extra Large (XL)):	Extra Large (XL)
Hüftumfang in Zentimeter:	130-170
Materialangaben:	Polypropylen-Vlies, Polyethylen-Folie mit Polypropylen-Vliesschicht, Zellstoff,Zellstoff-Superabsorbent Polymer-Gemisch, Polyurethan
Zweckbestimmung des Produktes:	siehe Indikation
Indikation des Produktes:	Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Aufnahme von Urin und/oder Stuhl bei Harn- und/oder Stuhlinkontinenz
Kontraindikationen: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Siehe Indikation. Lieferumfang: 1 Karton á 4 Beutel á 14 Stück MoliCare Premium Mobile 10 Tropfen, Gr. XL	

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.01.0063
Bezeichnung:	VENOSAN 4001 A-D
Art.-Nr.:	190979, 190984, 190987 - 190990, 190996 - 190999, 191010, 191049 - 191050, 191068 - 191118, 191311 - 191374, 191823 - 191854, 191567 - 191630
Basis UDI-DI:	UDI-DI 7640181-VMKS-MK
Hersteller:	SWISSLASTIC AG ST. GALLEN

Produktmerkmale	
Wadenkompressionsstrümpfe (A-D) der Kompressionsklasse 1 mit offener oder geschlossener Fußspitze, mit und ohne Haftband in den Größen XS bis XXL.	
Indikation:	Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Kompressionstherapie bei Ödemen in der Erhaltungsphase, zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion und Verhinderung ödembedingter Komplikationen.
Kontraindikation:	Bekannte Allergie und/oder Überempfindlichkeit gegen eine der Produktkomponenten. Bei folgenden Krankheiten dürfen die medizinischen Kompressionstrumpfe VENOSAN nicht getragen werden. Absolut: Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit, dekompensierte Herzinsuffizienz, septische Phlebitis, Phlegmasia coerulea dolens. Relativ: Ausgeprägte nässende Dermatosen, Unverträglichkeit auf Kompressionsstrumpfmaterial, schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität, fortgeschrittene periphere Neuropathie (z.B. Diabetes mellitus), primär chronische Polyarthritis. Die Warnhinweise/ Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/ Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.
Angabe des Materials:	Polyamid: 71 Prozent Elastan: 29 Prozent
Reinigung:	Schonwaschgang, nicht bleichen, nicht in den Trockner, nicht bügeln, nicht chemisch reinigen
Nutzungsdauer:	6 Monate
Zielgruppe:	medizinische Laien (siehe Indikation)
Angabe der Artikelnummer:	190979, 190984, 190987 - 190990, 190996 - 190999, 191010, 191049 - 191050, 191068 - 191118, 191311 - 191374, 191823 - 191854, 191567 - 191630 150271 - 150286 150367 - 150398 150523 - 150554 150651 - 150682
Angabe des Strumpftyps:	Medizinischer Kompressionswadenstrumpf
Angabe des Buchstabenschlüssels (Länge):	A-D

Produktmerkmale	
Angabe der Kompressionsklasse:	KKL 1
Angabe der Kompressionsstärke:	18 bis 21 mmHg
Angabe der Größen:	XS, S, M, L, XL, XXL
Angabe, ob eine geschlossene oder offene Spitze vorhanden ist:	geschlossene oder offene Fußspitze
Angaben zum Zubehör:	nicht zutreffend
Lieferumfang: 1 Paar VENOSAN 4001 Kompressionskniestrümpfe 1 x Gebrauchsanweisung (REF 995344 / 2025-08-25)	

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.23.2008
Bezeichnung:	Coolflex Standard Calf
Art.-Nr.:	351329, 351339, 351330, 351340, 351331, 351341, 351332, 351342, 351333, 351343, 351334, 351344, 351335, 351345, 351336, 351346, 351337, 351347, 351338, 351348, 350335, 350336, 350337, 350338, 350339, 350340, 350341, 350342, 350343, 350344, 350345, 350346, 350347, 350348, 350349, 350350, 350351, 350352, 350353, 350354
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	SIGVARIS AG

Produktmerkmale	
Coolflex Standard Calf (für den Unterschenkel) ist ein Wadenelement medizinisch adaptiver Kompressionssysteme (MAK). Es ist ein unelastisches Produkt, welches durch den Einsatz von Hakenleisten Kompressionsbereiche von 20 bis 50 mmHg ermöglicht. Das Produkt wird mit einem Paar Basic Liner (Unterziehstrümpfe) kombiniert, welche die Haut schützen.	
Indikation:	Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Kompressionstherapie, für den temporären Einsatz in der Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem sowie beim Ulcus cruris venosum als Alternative zur Bandagierung mit Binden. Zur Kompressionstherapie, für den temporären Einsatz in der Erhaltungsphase beim Ulcus cruris venosum, wenn die Versorgung mit medizinischen Kompressionswadenstrümpfen zur Ulcus cruris venosum Behandlung nicht ausreichend zweckmäßig oder nicht möglich ist. Ein bedarfsgerechtes Nachjustieren des Produktes ist sicherzustellen.
Kontraindikation:	• Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit pAVK (ABPI < 0.6, Knöchelarteriendruck < 60 mmHg, Zehendruck < 30 mmHg oder TcPO2 < 20 mmHg Fussrücken) • Schwere Herzinsuffizienz (NYHA III-IV) • Septische Phlebitis • Phlegmasia coerulea dolens • Kompression eines vorhandenen arteriellen Bypasses (epifaszial) Relative Kontraindikationen, bei denen Nutzen und Risiko besonders abgewogen werden müssen: • Allergie gegen das Material des Kompressionsprodukts • Entzündliche Prozesse (Kompressionsprodukte zur Reduzierung von Entzündungen, Schmerzen oder Ödem bei Erysipel am Bein oder Zellulitis dürfen nur in Kombination mit einer antibakteriellen Therapie angewendet werden) • pAVK mit ABPI zwischen 0,6 und 0,9 und/oder Knöcheldruck zwischen 60 und 90 mmHg • Ausgeprägte nässende Dermatosen • Primär chronische Polyarthritis • Schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität • Fortgeschrittene periphere Neuropathie (z. B. bei Diabetes mellitus) Die Warnhinweise/

Produktmerkmale	
	Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/ Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.
Angabe des Materials:	Polyester, Polyamid, Baumwolle, Elastan, Rostfreier Stahl
Reinigung:	Schonwaschgang, nicht bleichen, Im Trockner bei geringer Hitze trocknen, nicht bügeln, nicht chemisch reinigen
Zielgruppe:	medizinischer Laie (siehe Indikationen)
Angabe der Artikelnummer:	351329, 351339, 351330, 351340, 351331, 351341, 351332, 351342, 351333, 351343, 351334, 351344, 351335, 351345, 351336, 351346, 351337, 351347, 351338, 351348, 350335, 350336, 350337, 350338, 350339, 350340, 350341, 350342, 350343, 350344, 350345, 350346, 350347, 350348, 350349, 350350, 350351, 350352, 350353, 350354
Bezeichnung des Kompressionselementes:	Wadenteil
Angaben des Verschlusssystems:	Haken-Augen-Verschluss
Angabe der Kompressionsstärke:	20 bis 50 mmHg
Angabe der Größen:	S, S MAX, M/L, M/L MAX, XL/XXL
Angaben zum Zubehör:	Keine Zubehör
Angaben zur Kombination:	Kann mit Compreboot Standard Foot kombiniert werden.
Lieferumfang:	1 x Coolflex Standard Calf (Unterschenkel) 1 Paar Basic Liner (Unterziehstrümpfe) Gebrauchsanweisung (11.2025 / V2 / 351217_30lang)

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.02.2142
Bezeichnung:	Leichtgewichtrollstuhl BISON 2 BLUE
Art.-Nr.:	PR-BIS, PR-BIS-TB
Basis UDI-DI:	426250858PR-BISAJ / 426250858PR-BIS-TB5H
Hersteller:	Proteno GmbH

Produktmerkmale

Leichtgewichtrollstuhl BISON 2 BLUE, aus farbig beschichtetem Aluminiumrohr, faltbar mittels Kreuzstrebe, mit Sitz- und Rückenbespannung aus Tex-tilgewebe, mit abnehmbaren Armlehnen und Fußstützen, Position der abnehmbaren Antriebsräder über Lochplatten einstellbar, Steuerkopfwinkel der Schwenkräder einstellbar, luftdruckunabhängige Bremsen über pannensichere Bereifung oder Trommelbremsen. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Erhebliche oder wesentliche Beeinträchtigung der Mobilität/des Gehens bei strukturellen und/oder funktionellen Schädigungen der unteren Extremitäten (u. a. Amputation, Verletzungsfolgen, muskuloskeletale/neuromuskuloskeletal bedingte Bewegungsstörungen) - Bei ausreichend erhaltener Kraft- und Greiffunktion der Arme/der Hände - Zur Sicherung der Mobilität im Innen– und Außenbereich Die Versorgung mit Leichtgewichtrollstühlen kann auch dann erforderlich sein, wenn die Versicherte oder der Versicherte oder die Hilfs-/Pflegeperson den Rollstuhl transportieren/verladen muss. Indikation des Herstellers: bewegungseingeschränkte Personen, z. B. Personen mit Gehbehinderung mit stark eingeschränkter Gehausdauer oder bei Gehunfähigkeit Zielgruppe: Medizinische Laien, siehe Indikation der Produktart

Sitzbreite:	420 Millimeter / 450 Millimeter / 510 Millimeter
Sitztiefe:	400 Millimeter /450 Millimeter
Sitzwinkel:	2 Grad (4 Grad)
Rückenhöhe:	390 Millimeter bis 480 Millimeter
Leergewicht:	16 Kilogramm
zul. Nutzergewicht:	135 Kilogramm
Gesamtbreite:	620 Millimeter / 650 Millimeter/ 710 Millimeter
Radsturz:	0 Grad
Bereifung vorne:	7 x 1 3/4 Zoll
Bremse:	Trommelbremse und Feststellbremse

Lieferumfang: •1 Leichtgewichtrollstuhl Bison 2 blue (vormontiert) Artikenummer: PR-BIS, Modell mit Trommelbremse PR-BIS-TB, Basis UDI-DI: 426250858PR-BISAJ / 426250858PR-BIS-TB5H •1 Rückenpolster •1 Sitzauflage •2 Ankipphilfen mit Kippstutz •1 Paar Beinstützen •1 Gebrauchsanweisung •Mehrzweckschraubenschlüssel (8,10,13,16,19 Millimeter) •Zubehör (falls gewählt)

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.02.2143
Bezeichnung:	Leichtgewichtrollstuhl Apollon
Art.-Nr.:	SB-APO, SB-APO-TB
Basis UDI-DI:	426250858SB-APO6H / 426250858SB-APO-TBX7
Hersteller:	Proteno GmbH

Produktmerkmale

Leichtgewichtrollstuhl Apollon, aus beschichtetem Aluminiumrohr, faltbar mittels Kreuzstrebe, mit Sitz- und Rückenbespannung aus Tex-tilgewebe, mit abnehmbaren Armlehnen und Fußstützen, Position der abnehmbaren Antriebsräder über Lochplatten einstellbar, Steuerkopfwinkel der Schwenkräder einstellbar, luftdruckunabhängige Bremsen über pannensichere Bereifung oder Trommelbremsen. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Erhebliche oder wesentliche Beeinträchtigung der Mobilität/des Gehens bei strukturellen und/oder funktionellen Schädigungen der unteren Extremitäten (u. a. Amputation, Verletzungsfolgen, muskuloskeletale/neuromuskuloskeletal bedingte Bewegungsstörungen) - Bei ausreichend erhaltener Kraft- und Greiffunktion der Arme/der Hände - Zur Sicherung der Mobilität im Innen– und Außenbereich Die Versorgung mit Leichtgewichtrollstühlen kann auch dann erforderlich sein, wenn die Versicherte oder der Versicherte oder die Hilfs-/Pflegeperson den Rollstuhl transportieren/verladen muss. Zielgruppe: Medizinische Laien, siehe Indikation der Produktart

Sitzbreite:	420 Millimeter/ 450 Millimeter/ 510 Millimeter
Sitztiefe:	400 Millimeter /450 Millimeter
Sitzwinkel:	2 Grad (4 Grad)
Rückenhöhe:	390 Millimeter bis 480 Millimeter
Leergewicht:	16 Kilogramm
zul. Nutzergewicht:	135 Kilogramm
Gesamtbreite:	620 Millimeter/ 650 Millimeter/ 710 Millimeter
Radsturz:	0 Grad
Bereifung vorne:	7 x 1 3/4 Zoll
Bremse:	Trommelbremse und Feststellbremse

Lieferumfang: •1 Leichtgewichtrollstuhl Apollon (vormontiert), Artikelnummer SB-APO oder Modell mit Trommelbremse SB-APO-TB, Basis UDI-DI: 426250858SB-APO6H / 426250858SB-APO-TBX7 •1 Rückenpolster •1 Sitzauflage •2 Ankipphilfen mit Kippstutz •1 Paar Beinstützen •1 Gebrauchsanweisung •Mehrzweckschraubenschlüssel (8,10,13,16,19 Millimeter) •Zubehör (falls gewählt)

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.07.0035
Bezeichnung:	Electric Wheelchair YHWL-002
Art.-Nr.:	YHWL-002
Basis UDI-DI:	697466566Y90WG
Hersteller:	Yongkang Youha Electric Appliance Co., Ltd

Produktmerkmale

Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Erhebliche oder wesentliche Beeinträchtigung der Mobilität/des Gehens//bei strukturellen und/oder funktionellen Schädigungen der unteren Extremitäten (u. a. Amputation, Verletzungsfolgen, muskuloskeletale/neuromuskuloskeletal bedingte Bewegungsstörungen) - Bei deutlich eingeschränkter Kraft- und Greiffunktion der Arme/der Hände - Bei ausreichender Orientierungs- und Koordinationsfähigkeit - Zur Sicherung der Mobilität im Innen- und Außenbereich (Erreichen des Nahbereichs und Erledigung von Alltagsgeschäften) Vor der Versorgung ist zu prüfen, welche Art des elektrischen Antriebes von Rollstühlen beziehungsweise Elektrorollstühlen die adäquate Versorgung bezogen auf die täglichen Aktivitäten und im Hinblick auf die Prognose der Erkrankung darstellt. Bei Nutzung im Außenbereich/Straßenverkehr gilt, dass die sachgerechte Bedienung eines elektromotorischen Antriebes sichergestellt ist und keine Bedenken bzgl. der Fahreignung vorliegen (ausreichende Funktionen von u. a. Sehsinn, Hörsinn, Bewusstsein, Orientierung, Aufmerksamkeit, Koordination von Arm- und Handbewegung). Eine Versorgung mit einem zerlegbaren / faltbaren Elektrorollstuhl kann aufgrund der eingeschränkten Anpassung mit Sonderausstattungen und -funktionen nicht grundsätzlich die Versorgung mit einem Elektrorollstuhl für den Innenbereich und Außenbereich / Straßenverkehr ersetzen. Kontraindikationen: Personen mit schwerer kognitiver oder visueller Beeinträchtigung, die Verkehrsgefahren nicht erkennen können, dürfen das Gerät nicht benutzen. Personen mit Armspasmen oder unkontrollierbarem Zittern, die den Bedienhebel nicht ordnungsgemäß steuern können, sind von der Nutzung ausgeschlossen. Personen mit schwerwiegenden Gleichgewichtsstörungen, die keine stabile Sitzposition einhalten können, dürfen den Rollstuhl nicht verwenden. Personen mit Epilepsie oder Erkrankungen mit plötzlicher Ohnmachtsgefahr dürfen das Gerät nicht bedienen. Zielgruppe: Diese Bedienungsanleitung richtet sich an Personen, die den Rollstuhl benutzen, sowie an Personen, die die Benutzung des Rollstuhls begleiten: • Benutzer • Begleitpersonen • Pflegepersonal • Die maximale Belastung dieses Produkts beträgt 120 kg. Die Breite des Sitzkissens und der Armlehnen des Produkts kann auf 450 mm oder 500 mm eingestellt werden. Die 450 mm breite Sitzfläche eignet sich für Personen mit einem Gewicht von bis zu 100 kg, die 500 mm breite Sitzfläche für Personen mit einem Gewicht von 100 – 120 kg. Die Breite des Fußpedals ist fest und nicht verstellbar, kann aber für unterschiedliche Körpergrößen auf und ab eingestellt werden. Die erste Stufe eignet sich für Personen mit einer Körpergröße von bis zu 1,8 m, die zweite Stufe für Personen mit einer Körpergröße von 1,81 –2 m. Breite und Höhe der Rückenlehne sind fest und können von Personen mit einem Gewicht von bis zu 120 kg und einer Körpergröße von bis zu 2 m verwendet werden. Zur Erleichterung des Zusammenklappens und Transports verfügt der Gurt der

Produktmerkmale	
Rückenlehne über eine Klappvorrichtung; die Rückenlehne ist klappbar.	
Sitzbreite:	450 Millimeter
Sitztiefe:	440 Millimeter
Sitzhöhe:	555 Millimeter
Sitzneigung:	4 Grad
Rückenhöhe:	390 mm
Rückenwinkel:	96 Grad
Leergewicht:	26,4 Kilogramm
zul. Nutzergewicht:	120 Kilogramm
Antrieb:	2 x 250Watt, 24 Volt DC
Bereifung hinten:	300 x 50 Millimeter, PU
Bereifung vorne:	190 x 45 Millimeter, PU
Steuerung:	European Standard, 2-core
Batterie:	1 x 24 Volt, 12 Amper-Stunde
Reichweite:	maximal 15 Kilometer
Bremsen:	elektromagnetische Betriebs- und Feststellbremse
Geschwindigkeit:	6 Kilometer pro Stunde
Beleuchtung:	Ja
Steigfähigkeit:	9 Grad oder 15 Prozent
Fahrsitz:	Nein
Kraftknoten:	Nein
Anwendungsklasse:	A
Lieferumfang: Der Electric Wheelchair YHWL-002, Artikelnummer: YHWL-002 ; Basis UDI-DI: 697466566Y90WG wird mit folgendem Zubehör geliefert: Bedienelement Beckengurt Ergonomisches Softline-Sitzkissen Rückenlehnenpolsterung Ladegerät Montagewerkzeuge Integrierte Beleuchtung Klettband zur zusätzlichen Befestigung des Fußtrittbretts im Bedienungsanleitung, Version: Stand: März 2025 Version A Batterieanleitung Kettenschloss	

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.99.03.2030
Bezeichnung:	Quickie Q700-UP M, Klasse B
Art.-Nr.:	21700100-100, 2320070M 150
Basis UDI-DI:	4050063pwccomplexC7
Hersteller:	Sunrise Medical GmbH

Produktmerkmale

Elektrorollstuhl mit motorisch betriebener Stehvorrichtung, einem pulverbeschichteten Rahmen, mittig angeordneten, über Getriebemotore angetriebenen, gefederten Antriebsrädern, freilaufenden, gefederten Schwenkrädern vorne und hinten, festem, verstellbarem Sitz mit textiler Polsterung, hochschwenkbaren Armlehnen, hochschwenkbaren Beinstützen und Kniewinkelverstellung. Der Rollstuhl muss mit Batterien und Ladegerät ausgeliefert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Erhebliche oder wesentliche Beeinträchtigung der Mobilität/des Gehens//bei strukturellen und/oder funktionellen Schädigungen der unteren Extremitäten (u. a. Amputation, Verletzungsfolgen, muskuloskeletale/neuromuskuloskeletal bedingte Bewegungsstörungen) - Bei deutlich eingeschränkter Kraft- und Greiffunktion der Arme/der Hände - Bei ausreichender Orientierungs- und Koordinationsfähigkeit - Zur Sicherung der Mobilität im Innen- und Außenbereich (Erreichen des Nahbereichs und Erledigung von Alltagsgeschäften) -Bei einem Körpergewicht über 160 kg Vor der Versorgung ist zu prüfen, welche Art des elektrischen Antriebes von Rollstühlen beziehungsweise Elektrorollstühlen die adäquate Versorgung bezogen auf die täglichen Aktivitäten und im Hinblick auf die Prognose der Erkrankung darstellt. Bei der Produktwahl ist zu berücksichtigen, ob der Schwerpunkt der Nutzung im Innenraum oder im Außenbereich liegt. Bei Nutzung im Außenbereich/Straßenverkehr muss sichergestellt werden, dass die sachgerechte Bedienung eines elektromotorischen Antriebes möglich ist und keine Bedenken bzgl. der Fahreignung vorliegen (ausreichende Funktionen von u. a. Sehsinn, Hörsinn, Bewusstsein, Orientierung, Aufmerksamkeit, Koordination von Arm- und Handbewegung). Kontraindikationen: Der Rollstuhl darf nicht benutzt werden, wenn der sichere Betrieb durch Folgendes beeinträchtigt wird: • Visuelle oder sonstige Wahrnehmungsstörungen • Bewusstseins- oder Aufmerksamkeitsstörungen • Unkontrollierte unwillkürliche Bewegungen oder Gleichgewichtsstörungen, die nicht berücksichtigt werden können • Instabile Position beim Sitzen Die Warnhinweise innerhalb der vorliegenden Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Elektro-Rollstühle sind ausschließlich für gehunfähige oder gehbehinderte Menschen zum persönlichen Gebrauch im Haus und im Freien bestimmt.

Sitzbreite:	40 Zentimeter bis 50 Zentimeter (in 20 Millimeter-Stufen); vorkonfiguriert 460 Millimeter
Sitztiefe:	40 Zentimeter bis 54 Zentimter (in 20 Millimeter-Stufen)
Sitzwinkel:	0 Grad bis 22Grad elektrisch
Sitzhöhe:	46 Zentimeter bis 48 Zentimeter, vorkonfiguriert

Produktmerkmale	
	465 Millimeter
Rückenhöhe:	51 Zentimeter bis 61 Zentimeter, vorkonfiguriert 570 Millimeter
Rückenwinkel:	90 Grad bis 175Grad einstellbar
Gesamtbreite:	63 Zentimeter
Leergewicht:	160 Kilogramm
zul. Nutzergewicht:	120 Kilogramm (im Stehen 100 Kilogramm)
Bereifung hinten:	6" Zoll
Bereifung mittig:	14" Zoll
Bereifung vorne:	6" Zoll
Batterien:	2 Stück 12 Volt, 60 Amper-Stunden, Gel C20, vorkonfiguriert 2 Stück 12 Volt 80 Amper-Stunden Gel, wartungsfrei
Steuerung:	R-NET
Ladegerät:	CTE 4C, 10 A
Kraftknoten:	ja
Fahrsitz:	nein
Anwendungsklasse:	B

Lieferumfang:

Produktgruppe	23 Orthesen
Positionsnummer:	23.03.02.3003
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	Nicht besetzt
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 23.03.03.0002

Produktgruppe	23 Orthesen
Positionsnummer:	23.06.01.0015
Bezeichnung:	Formfit Walker Air
Art.-Nr.:	Standard: A-W0200BLK, A-W0400BLK, A-W0600BLK, A-W0800BLK, A-W1000BLK, Low Top: A-W0300BLK, A-W0500BLK, A-W0700BLK, A-W0900BLK, A-W1100BLK
Basis UDI-DI:	5690967BU00032N6
Hersteller:	ÖSSUR HF.

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Sprunggelenk-Fuß-Orthese (Formfit Walker Air) bestehend aus einer Kunststoff-Hartschale mit seitlichen Stabilisationselementen und einer fest angebrachten Laufsohle, sowie einer Schaumstoff-Polsterung (Innenschuh), die den Fuß und den Unterschenkel umfasst mit integrierter, manuell aufpumpbarer Luftkammer. Die Ausführung Formfit Walker Air High Top wird über fünf unelastische Verschlussbändern an Unterschenkel und Fuß fixiert. Die Ausführung Formfit Walker Air Low Top wird über vier unelastische Verschlussbändern an Unterschenkel und Fuß fixiert.
Indikation:	Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Ruhigstellung des Unterschenkels, des Sprunggelenks und des ganzen oder eines Teils des Fußes in definierter Position bei Schädigungen von Knochen,-Kapsel- oder Bandstrukturen des Sprunggelenks, des Fußes. Formfit Walker Air High Top: Fuß- und Knöchelerkrankungen, die von einer Bewegungseinschränkung profitieren können, wie zum Beispiel: – Sprunggelenksverstauchungen 2. und 3. Grades – Stabile Frakturen – Weichteilverletzungen – Postoperativer Trauma- oder Reha-Einsatz. Formfit Walker Air Low Top: Fuß- und Knöchelerkrankungen, die von einer Bewegungseinschränkung profitieren können, wie zum Beispiel: – Stabile Fußfrakturen – Weichteilverletzungen – Postoperativer Trauma- oder Reha-Einsatz.
Kontraindikation:	Keine bekannten Kontraindikationen. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.
Zielgruppe (Anwender / Nutzer):	Siehe Indikationen
Angabe des Materials, mit welchem Hautkontakt besteht:	Polypropylen, Nylon, Polyester
Reinigung:	Handwäsche maximal 30 Grad Celsius mit mildem Waschmittel und gründlich ausspülen. An der Luft trocknen.
Nutzungsdauer:	gemäß der medizinischen Notwendigkeit

Produktmerkmale	
Verfügbare Größen:	Formfit Walker Air High Top: Artikelnummer: Größe: Schuhgröße: A-W0200BLK X-Small 33 bis 35,5 A-W0400BLK Small 36 bis 39 A-W0600BLK Medium 39,5 bis 44 A-W0800BLK Large 44,5 bis 46,5 A-W1000BLK X-Large 47 bis 50 Formfit Walker Air Low Top Artikelnummer: Größe: Schuhgröße: A-W0300BLK X-Small 33 bis 35,5 A-W0500BLK Small 36 bis 39 A-W0700BLK Medium 39,5 bis 44 A-W0900BLK Large 44,5 bis 46,5 A-W1100BLK X-Large 47 bis 50
Seitenangabe (rechts / links / universal):	Universal
Angabe der Bewegungsbegrenzung in Grad:	Fixiert in Neutralstellung
Lieferumfang:	- Formfit Walker Air (High Top oder Low Top) - Gebrausanweisung (Version: IFU0289 1094_001 Rev. 6)
FreitextUnten:	

Produktgruppe	23 Orthesen
Positionsnummer:	23.06.06.0002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	Nicht besetzt
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 23.03.03.1001

Produktgruppe	25 Sehhilfen
Positionsnummer:	25.21.89.0001
Bezeichnung:	Mano XXL
Art.-Nr.:	MANXXLP3
Basis UDI-DI:	42556338TRABLSR8
Hersteller:	Reinecker Vision GmbH

Produktmerkmale	
FreitextOben:	MANO XXL ist ein System zum Vergrößern von Text und Bildvorlagen.
Zweckbestimmung:	Das opto-elektronische Lese-/Vorlesesystem ist ein Medizinprodukt zum Vergrößern von Text- und Bildvorlagen mit Sprachausgabe. Stark sehbehinderte Menschen kompensieren damit ihre Sehbeeinträchtigung
Indikation:	Die Indikation zur Verordnung einer elektronisch vergrößernden Sehhilfe zu Lasten der gesetzlichen Krankenversicherung wird durch die Regelungen im § 33 SGB V und in der Hilfsmittel-Richtlinie bestimmt. Danach sind elektronisch vergrößernde Sehhilfen verordnungsfähig bei - Versicherten bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres oder - Versicherten, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, wenn sie nach ICD 10-GM 2017 aufgrund ihrer Sehbeeinträchtigung oder Blindheit bei bestmöglicher Brillenkorrektion auf beiden Augen eine schwere Sehbeeinträchtigung mindestens der Stufe 1 (Visus mit Brillenkorrektion auf dem besseren Auge ≤ 0,3) aufweisen oder - Versicherten, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, wenn sie einen verordneten Fern-Korrektionsausgleich für einen Refraktionsfehler von ≥ 6,25 Dioptrien bei Myopie oder Hyperopie oder ≥ 4,25 Dioptrien bei Astigmatismus aufweisen und wenn sie in der Regel zusätzlich - einen Vergrößerungsbedarf von ≥ 6-fach benötigen. Die Hilfsmittel-Richtlinie führt in § 16 „Vergrößernde Sehhilfen zur Verbesserung der Sehschärfe“ aus, dass - die Verordnung von vergrößernden Sehhilfen nur von Fachärztinnen und Fachärzten für Augenheilkunde vorgenommen werden darf, die in der Lage sind, selbst die Notwendigkeit und Art der benötigten Sehhilfen zu bestimmen, ggf. in Zusammenarbeit mit entsprechend ausgestatteten Augenoptikerinnen und Augenoptikern. - der Vergrößerungsbedarf augenärztlicherseits reproduzierbar nach einer allgemein anerkannten Bestimmungsmethode (z. B. Nahsehprobentafel zur Ermittlung des Vergrößerungsbedarfs) zu ermitteln und dokumentieren ist. In Abhängigkeit hiervon sind elektronisch vergrößernde Sehhilfen für die Nähe als mobile oder nicht mobile Systeme in der Regel verordnungsfähig bei einem Vergrößerungsbedarf ≥ 6-fach. - bei der Verordnung den individuellen Sehanforderungen im Rahmen der elementaren Grundbedürfnisse des

Produktmerkmale	
	täglichen Lebens Rechnung zu tragen und durch die Fachärztin oder einen Facharzt für Augenheilkunde festzustellen ist, ob die oder der Versicherte in der Lage ist, die vergrößernde Sehhilfe zielführend einzusetzen. Als häufige Ursachen für binokulare schwere Sehbeeinträchtigung sind beispielhaft – nicht abschließend – zu nennen: altersabhängige Makuladegeneration (AMD), Glaukom/Optikusatrophie, diabetische Retinopathie, hohe Myopie, Retinitis pigmentosa. Der in der Hilfsmittel-Richtlinie in der Regel geforderte notwendige Vergrößerungsbedarf von ≥ 6-fach korreliert grundsätzlich mit einer Visusminderung auf ≤ 0,1, also einer beidseitigen schweren Sehbeeinträchtigung nach ICD-10-GM. Sollten im Einzelfall – sofern die Voraussetzungen für Sehhilfen zu Lasten der gesetzlichen Krankenversicherung erfüllt sind - bei Visus > 0,1 und/oder Vergrößerungsbedarf < 6-fach der Behinderungsausgleich mit refraktionskorrigierenden Brillengläsern oder Kontaktlinsen und/oder optisch vergrößernden Sehhilfen nicht möglich und eine elektronisch vergrößernde Sehhilfe notwendig sein, ist dies detailliert und objektiv nachvollziehbar (ggf. unter Angabe von Ergebnissen allgemein anerkannter Bestimmungsmethoden) zu begründen. Auch wenn bestkorrigierte Sehschärfe und angegebener Vergrößerungsbedarf im Hinblick auf den „rechnerischen Vergrößerungsbedarf" stark diskrepant sind, bedarf es einer Begründung wie oben dargestellt. Die Versicherte oder der Versicherte muss die Motivation und die Fähigkeit haben, das Bildschirmlesegerät im Rahmen der Grundbedürfnisse zu nutzen. Bildschirmlesegeräte mit zusätzlicher Kamera dienen primär dem Einsatz in der Schule.
Kontraindikation:	Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.
Zielgruppe:	Personen mit einer Sehbeeinträchtigung
Nutzungsdauer:	keine Angaben zur Tagesverwendungszeit, die Gesamtnutzung beträgt drei Jahren ab Kaufdatum
Hardware-Bestandteile:	Monitor, Stativ, Netzteil
Software mit Versions- und Datumsangabe:	HVM005B_C10GER_HW_20240219R-50Hz vom 19.02.2024
Minimale Vergrößerung:	2-fach
Maximale Vergrößerung:	32-fach
Einstellbare Abstufungen:	Ja
Fehlfarbendarstellung:	Ja

Produktmerkmale	
Farbkombinationen:	Verfügbare Fehlfarben (16 Varianten)
Schwarz-Weiß Darstellung:	Ja
Farbumkehr:	Ja
Fotomodus:	Ja
Autofokus vorhanden:	Ja
Autofokus abstellbar:	Ja
Kamera mit Fernfunktion:	Ja
Bildschirmgröße in Zoll und Zentimeter:	10,1 Zoll LCD-Display // ca. 25,65 Zentimeter
Bildwiederholfrequenz in Hertz:	k. A.
Anschluss für PC:	Ja
Bildteilung:	Ja
Anschluss für Fernkamera:	Ja
Maße Gesamtgerät (Breite x Tiefe x Höhe) in Zentimeter:	245 Millimeter x 200 Millimeter x 22 Millimeter
Gewicht Gesamtgerät in Kilogramm:	700 Gramm
Art der Beleuchtung (gestreut oder punktuell, kalt oder warm):	LED-Beleuchtung
Lieferumfang:	Folgender Inhalt ist in der Verpackung enthalten: ● HD-Leselupe MANO XXL, Artikelnummer: MANXXLP3, Basis UDI-DI: 42556338TRABLSR8 ● Faltbares Lese-/Schreibstativ ● Netzteil mit Anschlusskabel ● HDMI-Kabel (1,5 m) ● Schutztasche ● Reinigungstuch ● Bedienungsanleitung (Version 3.3, Stand 06/26, Art.-Nr. 000 10378)
Wiedereinsatzfähigkeit:	Ja
FreitextUnten:	Das Gerät ist ein Medizinprodukt der Risikoklasse I und entspricht der Richtlinie 2017/745/EU, Anhang VIII, Regel 13. Bei Einsatz des Gerä- tes außerhalb der EU-Mitgliedsstaaten sind die jeweiligen landesspezifischen Richtlinien zu beachten.

Produktgruppe	28 Stehhilfen
Positionsnummer:	28.29.01.0002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	28 Stehhilfen
Positionsnummer:	28.29.01.0015
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	28 Stehhilfen
Positionsnummer:	28.29.01.0016
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	28 Stehhilfen
Positionsnummer:	28.29.01.0017
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	28 Stehhilfen
Positionsnummer:	28.29.01.1001
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	28 Stehhilfen
Positionsnummer:	28.29.01.1002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	28 Stehhilfen
Positionsnummer:	28.29.01.1019
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	28 Stehhilfen
Positionsnummer:	28.29.01.1027
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	28 Stehhilfen
Positionsnummer:	28.29.01.3002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	28 Stehhilfen
Positionsnummer:	28.29.01.3003
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.0029
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Kolostomiebeutel
Art.-Nr.:	CC45
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-KOL-N4V
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel für zweiteilige Versorgung mit Rastring Ø 45 Millimeter, mit körperseitigem Vlies und Window auf körperabgewandter Seite, mit Filter Beutelgröße 145 x 205 Millimeter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.0037
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Kolostomiebeutel
Art.-Nr.:	CC57
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-KOL-N4V
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel für zweiteilige Versorgung mit Rastring Ø 57 Millimeter, mit körperseitigem Vlies und Window auf körperabgewandter Seite, mit Filter Beutelgröße 145 x 205 Millimeter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.0038
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Kolostomiebeutel
Art.-Nr.:	CC70
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-KOL-N4V
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel für zweiteilige Versorgung mit Rastring Ø 70 Millimeter, mit körperseitigem Vlies und Window auf körperabgewandter Seite, mit Filter Beutelgröße 145 x 205 Millimeter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.2086
Bezeichnung:	STOMOCUR® select small mit Alginat
Art.-Nr.:	CSA20S – CSA50S
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit Hautschutzring, Filter, Lochgröße 20 mm bis 50 mm, ausschneidbar, hautfarben und transparent, mit körperseitigem Vlies.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.2100
Bezeichnung:	Stomocur select window Kolostomiebeutel
Art.-Nr.:	CSH20, CSH25, CSH30, CSH35, CSH40
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TJG3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit hydrokolloidem Hautschutz und Filter Vliesabdeckung auf der Körperseite „Window“ auf körperabgewandter Seite ausschneidbar von 20 mm - 60 mm.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.2138
Bezeichnung:	STOMOCUR Kolostomiebeutel Select large
Art.-Nr.:	CSH20L, CSH25L, CSH30L, CSH35L, CSH40L
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TJG3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Großer geschlossener Beutel mit hydrokolloidem Hautschutz und Filter Vliesabdeckung auf der Körperseite „Window“ auf körperabgewandter Seite Haftfläche ca. 135 x 135 mm, Beutelgröße 160 x 220 mm Bis Ø 90mm ausschneidbar, Beutelvolumen ca. 400 ml. Art.-Nr.: CSH20L, CSH25L, CSH30L, CSH35L, CSH40L

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.2148
Bezeichnung:	STOMOCUR Kolostomiebeutel Select small
Art.-Nr.:	CSH20S, CSH25S, CSH30S, CSH35S, CSH40S, CSH45S, CSH50S
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TJG3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit hydrokolloidem Hautschutz und Filter Vliesabdeckung auf der Körperseite „Window“ auf körperabgewandter Seite Haftfläche ca. 110 x 110 mm, Beutelgröße 130 x 190 mm Art.-Nr.: CSH20S, CSH25S, CSH30S, CSH35S, CSH40S, CSH45S, CSH50S

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.2159
Bezeichnung:	STOMOCUR select ALGINAT
Art.-Nr.:	CSA20, CSA25, CSA30, CSA35, CSA40
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit Hautschutzring, Filter, Lochgröße 20 mm bis 60 mm, ausschneidbar, hautfarben, mit körperseitigem Vlies

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.2160
Bezeichnung:	STOMOCUR Kolostomiebeutel gelantinefrei
Art.-Nr.:	CSG20
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit Hautschutzring, gelatinefrei, Filter, Lochgröße 20 mm bis 60 mm, ausschneidbar, hautfarben, mit körperseitigem Vlies, ca. 380 ml Volumen.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3027
Bezeichnung:	STOMOCUR select window weich konvex
Art.-Nr.:	CSH20V1, CSH25V1, CSH30V1, CSH35V1, CSH40V1
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Geschlossener Kolostomiebeutel mit gewölbter Hautschutzplatte als Klebefläche, einem Kegel von 50 mm Durchmesser, beidseitigem, hautfarbenem Vlies sowie Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 20 - 43 mm ausschneidbar.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3028
Bezeichnung:	STOMOCUR select window weich konvex
Art.-Nr.:	CSH15V2, CSH20V2, CSH25V2, CSH30V2
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Geschlossener Kolostomiebeutel mit gewölbter Hautschutzplatte als Klebefläche, einem Kegel von 40 mm Durchmesser, beidseitigem, hautfarbenem Vlies sowie Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15 - 35 mm ausschneidbar

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3029
Bezeichnung:	STOMOCUR select window weich konvex
Art.-Nr.:	CSH10V3, CSH15V3, CSH20V3
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Geschlossener Kolostomiebeutel mit gewölbter Hautschutzplatte als Klebefläche, einem Kegel von 30 mm Durchmesser, beidseitigem, hautfarbenem Vlies sowie Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 10 - 25 mm ausschneidbar.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3040
Bezeichnung:	STOMOCUR Select medium konvex M1
Art.-Nr.:	CSH20M1, CSH25M1, CSH30M1, CSH35M1, CSH40M1
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ausstreifbeutel mit gewölbter Hautschutzplatte als Klebefläche, beidseitiges hautfarbenes Vlies, Aktivkohlefilter, Lochgrößen 20 - 43 mm ausschneidbar, klammerloser Verschluss, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3043
Bezeichnung:	Kolostomiebeutel stomocur Select medium konvex M2
Art.-Nr.:	CSH15M2, CSH20M2, CSH25M2
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Geschlossener Kolostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, beidseitiges hautfarbenes Vlies, Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15 mm bis 40 mm ausschneidbar, Beutelvolumen ca. 300 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3044
Bezeichnung:	Kolostomiebeutel stomocur Select medium konvex M3
Art.-Nr.:	CSH10M3
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Geschlossener Kolostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, beidseitiges hautfarbenes Vlies, Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 10 mm bis 28 mm ausschneidbar, Beutelvolumen ca. 300 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3049
Bezeichnung:	STOMOCUR Kolostomiebeutel Select konvex V0
Art.-Nr.:	CSH20V0
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Geschlossener Kolostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, beidseitiges, hautfarbenes Vlies, mit Sichtfenster und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 20 mm bis 57 mm ausschneidbar, Beutelvolumen ca. 300 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3050
Bezeichnung:	STOMOCUR Kolostomiebeutel Select Alginat konvex V2
Art.-Nr.:	CSA15V2, CSA20V2, CSA25V2, CSA30V2
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Geschlossener Kolostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, beidseitiges, hautfarbenes Vlies, mit Sichtfenster und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15 mm, 20 mm, 25 mm, 30 mm, Beutelvolumen ca. 300 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3051
Bezeichnung:	STOMOCUR Kolostomiebeutel Select Alginat konvex V3
Art.-Nr.:	CSA10V3, CSA15V3, CSA20V3
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Geschlossener Kolostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, beidseitiges, hautfarbenes Vlies, mit Sichtfenster und Aktivkohlefilter, Lochgröße von 10 mm, 15 mm bis 20 mm, Beutelvolumen ca. 300 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3052
Bezeichnung:	STOMOCUR Kolostomiebeutel Select Alginat konvex V1
Art.-Nr.:	CSA20V1, CSA25V1, CSA30V1, CSA35V1, CSA40V1
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Geschlossener Kolostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, beidseitiges, hautfarbenes Vlies, mit Sichtfenster und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 20 mm, 25 mm, 30 mm, 35 mm und 40 mm Beutelvolumen ca. 300 ml

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3079
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® konvex – Kolostomiebeutel V1 black
Art.-Nr.:	CAH20V1B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, Beutelgröße 154 x 202 Millimeter, Beutelvolumen 320 Milliliter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde Variante: CAH20V1B Beutelgröße: 154 Millimeter mal 202 Millimeter Plattengröße: 118 Millimeter mal 118 Millimeter Konvex Kegel: 55 Millimeter Stoma Öffnung: 20 Millimeter Ausschneidhilfe: 20 Millimeter bis 47 Millimeter

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3080
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® konvex – Kolostomiebeutel V2 black
Art.-Nr.:	CAH15V2B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, Beutelgröße 154 x 202 Millimeter, Beutelvolumen 320 Milliliter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde Variante: CAH15V2B Beutelgröße: 154 Millimeter mal 202 Millimeter Plattengröße: 118 Millimeter mal 118 Millimeter Konvex Kegel: 45 Millimeter Stoma Öffnung: 15 Millimeter Ausschneidhilfe: 15 Millimeter bis 40 Millimeter

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3081
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® konvex – Kolostomiebeutel V3 black
Art.-Nr.:	CAH10V3B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, Beutelgröße 154 x 202 mm, Beutelvolumen 320 ml Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde Variante: CAH10V3B Beutelgröße: 154 Millimeter mal 202 Millimeter Plattengröße: 118 Millimeter mal 118 Millimeter Konvex Kegel: 35 Millimeter Stoma Öffnung: 10 Millimeter Ausschneidhilfe: 10 Millimeter bis 28 Millimeter

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3082
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® medium konvex – Kolostomiebeutel M1 black
Art.-Nr.:	CAH20M1B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, Window, Filter, beidseitig ultra-weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, Beutelgröße 154 x 202 Millimeter, Beutelvolumen 320 Milliliter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3083
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® medium konvex – Kolostomiebeutel M2 black
Art.-Nr.:	CAH15M2B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, Window, Filter, beidseitig ultra-weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, Beutelgröße 154 x 202 Millimeter, Beutelvolumen 320 Milliliter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde Variante: CAH15M2B Beutelgröße: 154 Millimeter mal 202 Millimeter Plattengröße: 118 Millimeter mal 118 Millimeter Konvex Kegel: 45 Millimeter Stoma Öffnung: 15 Millimeter mal Ausschneidhilfe: 15 Millimeter bis 40 Millimeter

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3084
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® medium konvex – Kolostomiebeutel M3 black
Art.-Nr.:	CAH10M3B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, Window, Filter, beidseitig ultra-weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, Beutelgröße 154 x 202 mm, Beutelvolumen 320 ml Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde Variante: CAH10M3B Beutelgröße: 154 Millimeter mal 202 Millimeter Plattengröße: 118 Millimeter mal 118 Millimeter Konvex Kegel: 35 Millimeter Stoma Öffnung: 10 Millimeter Ausschneidhilfe: 10 Millimeter bis 28 Millimeter

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3085
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat konvex – Kolostomiebeutel V1 black
Art.-Nr.:	CAA20V1B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, Beutelgröße 154 x 202 Millimeter, Beutelvolumen 320 Milliliter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde Variante: CAA20V1B Beutelgröße: 154 Millimeter mal 202 Millimeter Plattengröße: 118 Millimeter mal 118 Millimeter Konvex Kegel: 55 Millimeter Stoma Öffnung: 20 Millimeter Ausschneidhilfe: 20 Millimeter bis 47 Millimeter

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3086
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat konvex – Kolostomiebeutel V2 black
Art.-Nr.:	CAA15V2B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, Beutelgröße 154 x 202 Millimeter, Beutelvolumen 320 Milliliter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde Variante: CAA15V2B Beutelgröße: 154 Millimeter mal 202 Millimeter Plattengröße: 118 Millimeter mal 118 Millimeter Konvex Kegel: 45 Millimeter Stoma Öffnung: 15 Millimeter Ausschneidhilfe: 15 Millimeter bis 40 Millimeter

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3087
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat konvex – Kolostomiebeutel V3 black
Art.-Nr.:	CAA10V3B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, Beutelgröße 154 x 202 Millimeter, Beutelvolumen 320 Milliliter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde Variante: CAA10V3B Beutelgröße: 154 Millimeter mal 202 Millimeter Plattengröße: 118 Millimeter mal 118 Millimeter Konvex Kegel: 35 Millimeter Stoma Öffnung: 10 Millimeter Ausschneidhilfe: 10 Millimeter bis 28 Millimeter

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3088
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat medium konvex – Kolostomiebeutel M1 black
Art.-Nr.:	CAA20M1B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit medium konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, Beutelgröße 154 x 202 Millimeter, Beutelvolumen 320 Milliliter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde Variante: CAA20M1B Beutelgröße: 154 Millimeter mal 202 Millimeter Plattengröße: 118 Millimeter mal 118 Millimeter Konvex Kegel: 55 Millimeter Stoma Öffnung: 20 Millimeter Ausschneidhilfe: 20 Millimeter bis 47 Millimeter

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3089
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat medium konvex – Kolostomiebeutel M2 black
Art.-Nr.:	CAA15M2B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit medium konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, Beutelgröße 154 x 202 Millimeter, Beutelvolumen 320 Milliliter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde CAA15M2B Beutelgröße: 154 Millimeter mal 202 Millimeter Plattengröße: 118 Millimeter mal 118 Millimeter Konvex Kegel: 45 Millimeter Stoma Öffnung: 15 Millimeter mal

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.3090
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat medium konvex – Kolostomiebeutel M3 black
Art.-Nr.:	CAA10M3B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TNGB
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Kolostomiebeutel mit medium konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, Beutelgröße 154 x 202 Millimeter, Beutelvolumen 320 Milliliter Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Ausscheidungen Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde Variante: CAA10M3B Beutelgröße: 154 Millimeter mal 202 Millimeter Plattengröße: 118 Millimeter mal 118 Millimeter Konvex Kegel: 35 Millimeter Stoma Öffnung: 10 Millimeter Ausschneidhilfe: 10 Millimeter bis 28 Millimeter

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.4012
Bezeichnung:	STOMOCUR Kolostomiebeutel Select extra small transparent
Art.-Nr.:	CSH10XST
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TJG3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Mini-Kolostomiebeutel für die 1-teilige Versorgung (auch für Kinder) mit Hautschutzklebefläche, geschlossen, körperseitigem, hautfarbenem Vlies, transparente Außenseite, Aktivkohlefilter, Lochgröße 10 mm vorgestanzt, Beutelvolumen ca. 80 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.01.4013
Bezeichnung:	STOMOCUR® Kolostomiebeutel Select extra small
Art.-Nr.:	CSH10XS
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TJG3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Mini-Kolostomiebeutel für die 1-teilige Versorgung (auch für Kinder) mit Hautschutzklebefläche, geschlossen, körperseitigem, hautfarbenem Vlies, Außenseite Folie und überlappender hautfarbener Vlies, Aktivkohlefilter, Lochgröße 10 mm vorgestanzt, ausschneidbar bis 40mm, Beutelvolumen ca. 140 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.0105
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Ileostomiebeutel
Art.-Nr.:	CI45
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-ILE-N2F
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ausstreifbeutel für die 2-teilige Versorgung mit Rastring 45 mm, beidseitigem, hautfarbenem Vlies, Aktivkohlefilter, mit klammerlosen Verschluss, Beutelvolumen 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.0106
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Ileostomiebeutel
Art.-Nr.:	CI57
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-ILE-N2F
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ausstreifbeutel für die 2-teilige Versorgung mit Rastring 57 mm, beidseitigem, hautfarbenem Vlies, Aktivkohlefilter, mit klammerlosen Verschluss, Beutelvolumen 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.0107
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Ileostomiebeutel
Art.-Nr.:	CI70
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-ILE-N2F
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ausstreifbeutel für die 2-teilige Versorgung mit Rastring 70 mm, beidseitigem, hautfarbenem Vlies, Aktivkohlefilter, mit klammerlosen Verschluss, Beutelvolumen 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.0108
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Ileostomiebeutel small
Art.-Nr.:	CI45S
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-ILE-N2F
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ausstreifbeutel für die 2-teilige Versorgung mit Rastring 45 mm, beidseitigem, hautfarbenem Vlies, Aktivkohlefilter, mit klammerlosen Verschluss, Beutelvolumen 240 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.2172
Bezeichnung:	STOMOCUR Ileostomie Protect ALGINAT
Art.-Nr.:	IPA15, IPA20, IPA25, IPA30, IPA35, IPA40, IPA45, IPA50, IPA55, IPA60
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit Hautschutzplatte (plan), beidseitiges, hautfarbenes Vlies, mit Sichtfenster und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55 und 60 mm vorgestanzt, Verschluss mit Falt- und Klettsystem, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.2173
Bezeichnung:	STOMOCUR Ileostomie Protect transparent
Art.-Nr.:	IPH15T
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TJAF
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit Hautschutzplatte (plan), einseitiges, hautfarbenes Vlies (transparent), mit Sichtfenster und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15 mm bis 60 mm ausschneidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.2179
Bezeichnung:	STOMOCUR Ileostomie Protect
Art.-Nr.:	IPH15, IPH20, IPH25, IPH30, IPH35, IPH40
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TJAF
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit Hautschutzklebering, beidseitiges, hautfarbenes Vlies, mit Sichtfenster und Aktivkohlefilter, Lochgröße von 15 mm bis 60 mm ausschneidbar oder vorgestanzt von 15, 20, 25, 30,35, 40 mm, Verschluss mit Falt- und Klettsystem, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.2181
Bezeichnung:	STOMOCUR Ileostomiebeutel gelantinefrei
Art.-Nr.:	IPG20
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit Hautschutzring, gelatinefrei, Filter, Lochgröße 20 mm bis 60 mm, ausschneidbar, hautfarben, mit körperseitigem Vlies, ca. 530 ml Volumen, klammerloser Verschluss.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.2186
Bezeichnung:	STOMOCUR Ileostomie Protect small
Art.-Nr.:	IPH15S, IPH20S, IPH25S, IPH30S, IPH35S, IPH40S
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TJAF
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit Hautschutzring, Filter, Lochgrößen 15 mm bis 40 mm vorgestanzt bzw. bis 60 mm ausschneidbar, hautfarben, mit körperseitigem Vlies, klammerloser Verschluss, ca. 400 ml Volumen.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.2187
Bezeichnung:	STOMOCUR Potect IPH2070
Art.-Nr.:	IPH2070
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TJAF
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit Hautschutzring, Filter, Lochgrößen 20 mm bis 70 mm vorgestanzt ausschneidbar, hautfarben, mit körperseitigem Vlies, klammerloser Verschluss, 530 ml Volumen.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3079
Bezeichnung:	STOMOCUR Ileostomie Protect ALGINAT konvex V1
Art.-Nr.:	IPA20V1, IPA25V1, IPA30V1, IPA35V1, IPA15V1, IPA40V1
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexhöhe, 50 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), beidseitig weiche hautfarbene Vliesabdeckung, mit Sichtfenster (Window) und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15 mm bis 43 mm ausschneidbar, Lochgrößen von 20, 25, 30, 35 und 40 mm vorgestanzt, Verschluss mit Falt- und Klettsystem („Safe and Easy Auslass“), Beutelgröße 150 × 220 mm, Beutelvolumen ca. 530 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3080
Bezeichnung:	STOMOCUR Ileostomie Protect ALGINAT konvex V2
Art.-Nr.:	IPA20V2, IPA25V2, IPA15V2
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexhöhe, 40 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), beidseitig weiche hautfarbene Vliesabdeckung, mit Sichtfenster (Window) und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15 mm bis 35 mm ausschneidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem („Safe and Easy Auslass“), Beutelgröße 150 × 220 mm, Beutelvolumen ca. 530 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3081
Bezeichnung:	STOMOCUR Ileostomie Protect ALGINAT konvex V3
Art.-Nr.:	IPA20V3, IPA10V3
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexhöhe, 30 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), beidseitig weiche hautfarbene Vliesabdeckung, mit Sichtfenster (Window) und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 10 mm bis 25 mm ausschneidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem („Safe and Easy Auslass“), Beutelgröße 150 × 220 mm, Beutelvolumen ca. 530 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3082
Bezeichnung:	STOMOCUR Ileostomie Protect konvex V0
Art.-Nr.:	IPH20V0
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, beidseitiges, hautfarbenes Vlies, mit Sichtfenster und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 20 mm bis 57 mm ausschnewidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3083
Bezeichnung:	STOMOCUR Ileostomiebeutel Protect konvex V1
Art.-Nr.:	IPH15V1, IPH20V1, IPH25V1, IPH30V1, IPH35V1, IPH40V1
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, beidseitiges, hautfarbenes Vlies, mit Sichtfenster und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15 mm bis 43 mm ausschneidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3084
Bezeichnung:	STOMOCUR, Ileostomiebeutel Protect medium konvex V1
Art.-Nr.:	IPH20M1, IPH15M1, IPH25M1, IPH30M1, IPH35M1, IPH40M1
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexhöhe, 55 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), beidseitig weicher hautfarbener Vliesabdeckung, mit Sichtfenster (Window) und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15 mm bis 47 mm ausschneidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem („Safe and Easy Auslass“), Beutelgröße 150 × 220 mm, Beutelvolumen ca. 530 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3085
Bezeichnung:	STOMOCUR, Ileostomiebeutel Protect medium konvex V2
Art.-Nr.:	IPH15M2
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, beidseitiges, hautfarbenes Vlies, mit Sichtfenster und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15 mm bis 40 mm ausschneidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3086
Bezeichnung:	STOMOCUR, Ileostomiebeutel Protect medium konvex V3
Art.-Nr.:	IPH10M3
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, beidseitiges, hautfarbenes Vlies, mit Sichtfenster und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 10 mm bis 28 mm ausschneidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3087
Bezeichnung:	STOMOCUR, Ileostomiebeutel Protect konvex V2
Art.-Nr.:	IPH20V2, IPH25V2, IPH30V2, IPH15V2
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexhöhe, 50 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), beidseitig weicher hautfarbener Vliesabdeckung, mit Sichtfenster (Window) und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15 mm bis 35 mm ausschneidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem („Safe and Easy Auslass“), Beutelgröße 150 × 220 mm, Beutelvolumen ca. 530 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3088
Bezeichnung:	STOMOCUR, Ileostomiebeutel Protect konvex V3
Art.-Nr.:	IPH20V3, IPH10V3, IPH15V3
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexhöhe, 30 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), beidseitig weicher hautfarbener Vliesabdeckung, mit Sichtfenster (Window) und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 10 mm bis 25 mm ausschneidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem („Safe and Easy Auslass“), Beutelgröße 150 × 220 mm, Beutelvolumen ca. 530 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3091
Bezeichnung:	Stomocur Ileostomie Protect medium konvex transparent M2
Art.-Nr.:	IPH15M2T, IPH20M2T, IPH25M2T, IPH30M2T
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, einseitiges hautfarbenes Vlies, transparente Rückseite und Aktivkohlefilter, Lochgröße bis 30 mm vorgestanzt und bis max. 40 mm ausschneidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem, Beutelvolumen ca. 530 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3092
Bezeichnung:	Stomocur Ileostomie Protect medium konvex transparent M1
Art.-Nr.:	IPH20M1T, IPH30M1T, IPH35M1T, IPH40M1T, IPH25M1T, IPH15M1T
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexhöhe, 55 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), einseitiges hautfarbenes Vlies, transparente Rückseite und Aktivkohlefilter, Lochgrößen von 15 mm bis 47 mm ausschneidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem („Safe and Easy Auslass“), Beutelgröße 150 × 220 mm, Beutelvolumen ca. 530 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3093
Bezeichnung:	Stomocur Ileostomie Protect medium konvex transparent M3
Art.-Nr.:	IPH10M3T
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte, einseitiges hautfarbenes Vlies, mit transparenter Rückseite und Aktivkohlefilter, Lochgröße bis 10 mm vorgestanzt und bis max. 28 mm ausschneidbar, Verschluss mit Falt- und Klettsystem, Beutelvolumen ca. 530 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3115
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® konvex – Ileostomiebeutel V1 black
Art.-Nr.:	IAH15V1B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexität, 50 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 43 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3116
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® konvex – Ileostomiebeutel V2 black
Art.-Nr.:	IAH15V2B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexität, 40 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 35 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3117
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® konvex – Ileostomiebeutel V3 black
Art.-Nr.:	IAH10V3B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexität, 30 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 10 mm bis 25 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3118
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat konvex – Ileostomiebeutel V1 black
Art.-Nr.:	IAA15V1B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexität, 50 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 43 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3119
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat konvex – Ileostomiebeutel V2 black
Art.-Nr.:	IAA15V2B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexität, 40 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 35 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3120
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat konvex – Ileostomiebeutel V3 black
Art.-Nr.:	IAA10V3B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexität, 30 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 10 mm bis 25 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3121
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® medium konvex – Ileostomiebeutel M1 black
Art.-Nr.:	IAH15M1B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexität, 55 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 47 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra-weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3122
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® medium konvex – Ileostomiebeutel M2 black
Art.-Nr.:	IAH15M2B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexität, 45 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 40 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra-weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3123
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat medium konvex – Ileostomiebeutel M1 black
Art.-Nr.:	IAA15M1B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexität, 55 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 47 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3124
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat medium konvex – Ileostomiebeutel M2 black
Art.-Nr.:	IAA15M2B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexität, 45 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 40 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3125
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat medium konvex – Ileostomiebeutel M3 black
Art.-Nr.:	IAA10M3B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexität, 35 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 10 mm bis 28 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3126
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® medium konvex – Ileostomiebeutel M3 black
Art.-Nr.:	IAH10M3B
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-ILE-N-TNAP
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexität, 35 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 10 mm bis 28 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra-weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.0059
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Urostomiebeutel
Art.-Nr.:	CU57F
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-URO-N9F
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel für die 2-teilige Versorgung, mit Rastring 57 mm, beidseitigem, hautfarbenem Vlies, Rücklaufsperre, Verschlussstopfen, Beutelvolumen 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.0060
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Urostomiebeutel Rastring Ø 45mm
Art.-Nr.:	CU45F
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-URO-N9F
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel für die 2-teilige Versorgung, mit Rastring 45 mm, beidseitigem, hautfarbenem Vlies, Rücklaufsperre, Verschlussstopfen, Beutelvolumen 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.0061
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Urostomiebeutel transparent, Rastring Ø 45mm
Art.-Nr.:	CU45FT
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-URO-N9F
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel für die 2-teilige Versorgung, mit Rastring 45 mm, körperseitigs hautfarbenes Vlies bzw. transparent,, Rücklaufsperre, Verschlussstopfen, Beutelvolumen 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.0062
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Urostomiebeutel transparent, Rastring Ø 57mm
Art.-Nr.:	CU57FT
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-URO-N9F
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel für die 2-teilige Versorgung, mit Rastring 57 mm, körperseitigs hautfarbenes Vlies bzw. transparent,, Rücklaufsperre, Verschlussstopfen, Beutelvolumen 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.0063
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Urostomiebeutel RR Ø45mm, transparent mit „Twist & Safe“ Auslass
Art.-Nr.:	CU45HT
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-URO-N9F
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel für die 2-teilige Versorgung, mit Rastring 45 mm, körperseitigs hautfarbenes Vlies bzw. transparent,, Rücklaufsperre, Ablassventil, Verschlussstopfen, Beutelvolumen 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.0064
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Urostomiebeutel RR Ø45mm mit „Twist & Safe“ Auslass
Art.-Nr.:	CU45H
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-URO-N9F
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel für die 2-teilige Versorgung, mit Rastring 45 mm, körperseitigs hautfarbenes Vlies bzw. transparent,, Rücklaufsperre, Ablassventil, Beutelvolumen 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.0065
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Urostomiebeutel RR Ø57mm, transparent mit „Twist & Safe“ Auslass
Art.-Nr.:	CU57HT
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-URO-N9F
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel für die 2-teilige Versorgung, mit Rastring 57 mm, körperseitigs hautfarbenes Vlies bzw. transparent,, Rücklaufsperre, Ablassventil, Beutelvolumen 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.0066
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Urostomiebeutel RR Ø57mm mit „Twist & Safe“ Auslass
Art.-Nr.:	CU57H
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-URO-N9F
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel für die 2-teilige Versorgung, mit Rastring 57 mm, körperseitigs hautfarbenes Vlies bzw. transparent,, Rücklaufsperre, Ablassventil, Beutelvolumen 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.1014
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel safe MicroSkin®
Art.-Nr.:	USM13F, USM20F, USM25F, USM30F
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit mikroporöser Klebefläche, Rücklaufsperre, Ablauf mit Verschluss, beidseitiges hautfarbenes Vlies, Lochgrößen von 13 - 30 mm, Volumen ca. 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.1015
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe MicroSkin® transparent
Art.-Nr.:	USM13FT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit mikroporöser Klebefläche, Rücklaufsperre, Ablauf mit Verschluss, körperseitig hautfarbenes Vlies bzw. transparent, Lochgrößen von 13 - 50 mm, inkl. Adapter zum Anschluss an Nachtbeutel, Volumen ca. 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.1017
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe Microskin transparent „Twist & Safe“ Auslass
Art.-Nr.:	USM13HT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit mikroporöser Klebefläche, Rücklaufsperre, Ablauf mit Verschluss, körperseitiges hautfarbenes Vlies bzw. transparent, Lochgrößen von 13 - 50 mm ausschneidbar, inkl. Adapter zum Anschluss an Nachtbeutel, Volumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.1018
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe Microskin „Twist & Safe“ Auslass
Art.-Nr.:	USM13H, USM20H, USM25H, USM30H
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit mikroporöser Klebefläche, Rücklaufsperre, Ablauf mit Verschluss, körperseitiges hautfarbenes Vlies bzw. transparent, Lochgrößen 13, 20, 25 und 30 mm vorgestanzt, inkl. Adapter zum Anschluss an Nachtbeutel, Volumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.2053
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe
Art.-Nr.:	USH15F, USH20F, USH25F, USH30F, USH10F
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit: hydrokolloidhaltigem Hautschutzring als Klebefläche, Haftfläche 118 mm (Ø), beidseitig weicher hautfarbener Vliesabdeckung, Lochgrößen von 10 mm bis 60 mm ausschneidbar, oder vorgestanzten Lochgrößen für die Stomaöffnung in 15 mm, 20 mm, 25 mm und 30 mm, Verschlussstopfen (Softauslass), Beutelgröße 130 × 195 mm, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.2060
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe transparent
Art.-Nr.:	USH15FT, USH10FT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit: hydrokolloidhaltigem Hautschutz als Klebefläche, Haftfläche 118 mm (Ø), körperseitigem, hautfarbenem Vlies, transparente Außenseite, Lochgrößen von 10 mm bis 60 mm ausschneidbar, Softauslass, Beutelgröße 130 × 195 mm, Beutelvolumen von ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.2061
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel gelantinefrei transparent
Art.-Nr.:	USG15FT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit Hautschutzring, gelantienefrei, Lochgrößen von 15 mm bis 60 mm ausschneidbar, transparent bzw. körperseitiges hautfarbenes Vlies, Ablasshahn und Rücklaufsperre, ca. 420 ml Volumen.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.2065
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe mit „Twist & Safe“ Auslass
Art.-Nr.:	USH15H, USH20H, USH25H, USH30H, USH10H
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit: hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, Haftfläche 118 mm (Ø), beidseitig weicher hautfarbener Vliesabdeckung, Rücklaufsperre, Drehhahnventil, Lochgrößen von 10 mm bis 60 mm ausschneidbar oder vorgestanzten Lochgrößen von 15, 20, 25 und 30 mm, Beutelgröße 130 × 195 mm, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.2066
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe transparent mit „Twist & Safe“ Auslass
Art.-Nr.:	USH15HT, USH10HT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit: hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, Haftfläche 118 mm (Ø), körperseitigem, hautfarbenem Vlies, transparente Außenseite, Rücklaufsperre, Drehhahnventil, Lochgrößen von 10 - 60 mm ausschneidbar, Beutelgröße 130 × 195 mm, Beutelvolumen 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3032
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe medium konvex
Art.-Nr.:	USH10M3F
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte als Klebefläche, beidseitiges hautfarbenes Vlies, Lochgrößen 10 bis 28 mm ausschneidbar, Rücklaufsperre, Ablauf mit Verschluss, Volumen ca. 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3033
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe medium konvex
Art.-Nr.:	USH15M2F, USH10M2F, USH20M2F, USH25M2F
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte als Klebefläche, 3,5 mm Konvexhöhe, 45 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), beidseitig weicher hautfarbener Vliesabdeckung, Lochgrößen 10 bis 40 mm ausschneidbar oder vorgestanzten Lochgrößen von 15, 20 und 25 mm, Rücklaufsperre, Softauslass, Beutelgröße 130 × 195 mm, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3034
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe medium konvex
Art.-Nr.:	USH20M1F, USH10M1F, USH15M1F, USH25M1F, USH30M1F, USH35M1F
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte als Klebefläche, 3,5 mm Konvexhöhe, 55 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), beidseitig weicher hautfarbener Vliesabdeckung, Lochgrößen 10 bis 47 mm ausschneidbar oder vorgestanzten Lochgrößen von 15, 20, 25, 30 und 35 mm, Rücklaufsperre, Softauslass, Beutelgröße 130 × 195 mm, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3035
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe konvex
Art.-Nr.:	USH10V1F, USH15V1F, USH20V1F, USH25V1F, USH30V1F, USH35V1F
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte als Klebefläche, beidseitiges hautfarbenes Vlies, Lochgrößen 10 bis 35 mm vorgestanzt, Rücklaufsperre, Ablauf mit Verschluss, Volumen ca. 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3036
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe konvex
Art.-Nr.:	USH10V2F, USH15V2F, USH20V2F, USH25V2F, USH30V2F
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte als Klebefläche, beidseitiges hautfarbenes Vlies, Lochgrößen 10 bis 30 mm vorgestanzt, Rücklaufsperre, Ablauf mit Verschluss, Volumen ca. 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3037
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe konvex
Art.-Nr.:	USH10V3F, USH15V3F, USH20V3F
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit konvexer Hautschutzplatte als Klebefläche, beidseitiges hautfarbenes Vlies, Lochgrößen 10 bis 20 mm vorgestanzt, Rücklaufsperre, Ablauf mit Verschluss, Volumen ca. 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3045
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe konvex transparent
Art.-Nr.:	USH10V1FT, USH15V1FT, USH20V1FT, USH25V1FT, USH30V1FT, USH35V1FT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, einseitigem hautfarbenem Vlies mit Sichtfenster, transparent, Rückflusssperre, Loch-größen von 10 mm, 15 mm, 20 mm, 25 mm, 30 mm und 35 mm, Ablasshahn, mit einem Volumen von ca. 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3046
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe medium konvex transparent
Art.-Nr.:	USH10M3FT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, einseitigem haut-farbenem Vlies mit Sichtfenster, transparent, Rückflusssperre, Lochgrößen von 10 mm bis max. 28 mm ausschneidbar, Ablasshahn, mit einem Volumen von ca. 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3047
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe konvex transparent
Art.-Nr.:	USH10V3FT, USH15V3FT, USH20V3FT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, einseitigem haut-farbenem Vlies mit Sichtfenster, transparent, Rückflusssperre, Lochgrößen von 10 mm, 15 mm und 20 mm, Ablasshahn, mit einem Volumen von ca. 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3048
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe konvex transparent
Art.-Nr.:	USH10V2FT, USH15V2FT, USH20V2FT, USH25V2FT, USH30V2FT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, einseitigem haut-farbenem Vlies mit Sichtfenster, transparent, Rückflusssperre, Lochgrößen von 10 mm, 15 mm, 20 mm, 25 mm, 30 mm und 35 mm, Ablasshahn, mit einem Volumen von ca. 335 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3052
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe medium konvex transparent M2"Twist & Safe"
Art.-Nr.:	USH15M2HT, USH20M2HT, USH25M2HT, USH10M2HT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte als Klebefläche, 3,5 mm Konvexhöhe, 45 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), körperseitigem, hautfarbenem Vlies, transparente Außenseite, mit Sichtfenster (Window), Rückflusssperre, Drehhahnventil, Lochgrößen 10 mm bis 40 mm ausschneidbar, Beutelgröße 130 × 195 mm, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3053
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe konvex V1 "Twist & Safe"
Art.-Nr.:	USH10V1H, USH15V1H, USH20V1H, USH25V1H, USH30V1H, USH35V1H
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, transparent bzw. beige, körperseitige Vliesfolie, Rückflusssperre, Lochgrößen 10 mm bzw. bis 43 mm ausschneidbar, Ablasshahn, Gürtel- befestigung, Volumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3054
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe konvex V3 "Twist & Safe"
Art.-Nr.:	USH10V3H, USH15V3H, USH20V3H
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, transparent bzw. beige, körperseitige Vliesfolie, Rückflusssperre, Lochgrößen 10 mm bzw. bis 25 mm ausschneidbar, Ablasshahn, Gürtelbefestigung, Volumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3055
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe konvex V2 "Twist & Safe"
Art.-Nr.:	USH10V2H, USH15V2H, USH20V2H, USH25V2H, USH30V2H
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, transparent bzw. beige, körperseitige Vliesfolie, Rückflusssperre, Lochgrößen 10 mm bzw. bis 35 mm ausschneidbar, Ablasshahn, Gürtelbefestigung, Volumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3056
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe medium konvex transparent M3 "Twist & Safe"
Art.-Nr.:	USH10M3HT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, transparent bzw. beige, körperseitige Vliesfolie, Rückflusssperre, Lochgrößen 10 - 28 mm ausschneidbar, Ablassventil, Gürtelbefestigung, Volumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3057
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe konvex V3 transparent "Twist & Safe"
Art.-Nr.:	USH10V3HT, USH15V3HT, USH20V3HT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, transparent bzw. beige, körperseitige Vliesfolie, Rückflusssperre, Lochgrößen 10 - 25 mm ausschneidbar, Ablassventil, Gürtelbefestigung, Volumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3058
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe konvex V2 transparent "Twist & Safe"
Art.-Nr.:	USH10V2HT, USH15V2HT, USH20V2HT, USH25V2HT, USH30V2HT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, transparent bzw. beige, körperseitige Vliesfolie, Rückflusssperre, Lochgrößen 10 - 35 mm ausschneidbar, Ablassventil, Gürtelbefestigung, Volumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3059
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe konvex V1 transparent "Twist & Safe"
Art.-Nr.:	USH10V1HT, USH15V1HT, USH20V1HT, USH25V1HT, USH30V1HT, USH35V1HT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, transparent bzw. beige, körperseitige Vliesfolie, Rückflusssperre, Lochgrößen 10 - 43 mm ausschneidbar, Ablassventil, Gürtelbefestigung, Volumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3060
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe medium konvex transparent M1"Twist & Safe"
Art.-Nr.:	USH20M1HT, USH25M1HT, USH30M1HT, USH35M1HT, USH40M1HT, USH10M1HT
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte als Klebefläche, 3,5 mm Konvexhöhe, 55 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), körperseitigem, hautfarbenem Vlies, transparente Außenseite, mit Sichtfenster (Window), Rückflusssperre, Drehhahnventil, Lochgrößen 10 mm bis 47 mm ausschneidbar, Beutelgröße 130 × 195 mm, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3061
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe medium konvex M1"Twist & Safe"
Art.-Nr.:	USH20M1H, USH25M1H, USH30M1H, USH35M1H, USH40M1H, USH10M1H, USH15M1H
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte als Klebefläche, 3,5 mm Konvexhöhe, 55 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), beidseitig weicher hautfarbener Vliesabdeckung, mit Sichtfenster (Window), Rückflusssperre, Drehhahnventil, Lochgrößen 10 mm bis 47 mm ausschneidbar oder vorgestanzten Lochgrößen von 15, 20, 25, 30 und 35 mm, Beutelgröße 130 × 195 mm, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3062
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe medium konvex M3"Twist & Safe"
Art.-Nr.:	USH10M3H
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, transparent bzw. beige, körperseitige Vliesfolie, Rückflusssperre und Ablasshahn, Lochgrößen 15 mm bis 28 mm ausschneidbar, Gürtelbefestigung, Volumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3063
Bezeichnung:	STOMOCUR Urostomiebeutel Safe medium konvex M2"Twist & Safe"
Art.-Nr.:	USH15M2H, USH20M2H, USH25M2H, USH10M2H
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-URO-N-TNR3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte als Klebefläche, 3,5 mm Konvexhöhe, 45 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), beidseitig weicher hautfarbener Vliesabdeckung, mit Sichtfenster (Window), Rückflusssperre, Drehhahnventil, Lochgrößen 10 mm bis 40 mm ausschneidbar oder vorgestanzten Lochgrößen von 15, 20 und 25 mm, Beutelgröße 130 × 195 mm, Beutelvolumen ca. 420 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.04.0023
Bezeichnung:	STOMOCUR Select Cap
Art.-Nr.:	CSC20-CSC40
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TJG3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Hautfarbene Ministomakappe mit Filter Saugfähige Einlage Hydrokolloider Hautschutz Vliesabdeckung auf der Körper- und der körperabgewandten Seite Art.-Nr.: CSC20, CSC25, CSC30, CSC35, CSC40

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.04.0041
Bezeichnung:	STOMOCUR SELECT CAP SMALL
Art.-Nr.:	CSC20SNF
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TJG3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

STOMOCUR Select Cap small n.F. Stomakappe ohne Filter, CSC20SNF - "STOMOCUR® Select Cap" ist eine einteilige, geschlossene Stomakappe, die vorzugsweise bei Kolostomien zur kurzfristigen Anwendung oder zur Anwendung nach einer Spülung (Irrigation) eingesetzt wird. Die Kappe ist mit einer Hydrokolloid Hautschutzplatte versehen und ist für den einmaligen Gebrauch bestimmt. Die empfohlene Tragedauer beträgt ein bis zwei Tage. Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Einteilige Kolostomieversorgung Indikation: Bei Enterostomata zur Abdeckung des Stomas während der ausscheidungsfreien Zeit Kontraindikation: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potentielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Kolostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stomatherapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe (Anwender / Nutzer): Kolostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Technische Daten Varianten: CSC20SNF Kappengröße:Ø 60 mm Stomaöffnung: 20 mm Cut-to-fit:20 mm – 40 mm Filter:Nein Material:Hautschutz: Hydrokolloid Liner: Polyester Liner, einseitig Carrier: Weißes wasserabweisendes Vlies aus Polyestervlies Vlies: Textil PE, atmungsaktiver Vliesstoff Folie: Mehrfachverbundfolie, geruchsdicht, geräuscharm, reißfest Filter (nur bei CSC20): Aktivkohle Saugeinlage: Mischung aus Flaumzellstoff, superabsorbierenden Fasern und EVA Lieferumfang Verpackung: 1 Karton = 30 Stück Beschreibung: 1 Einheit

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.04.0042
Bezeichnung:	STOMOCUR SELECT CAP 25MM
Art.-Nr.:	CSC25NF
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TJG3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

STOMOCUR Select Cap small n.F. Stomakappe ohne Filter, CSC25NF - "STOMOCUR® Select Cap" ist eine einteilige, geschlossene Stomakappe, die vorzugsweise bei Kolostomien zur kurzfristigen Anwendung oder zur Anwendung nach einer Spülung (Irrigation) eingesetzt wird. Die Kappe ist mit einer Hydrokolloid Hautschutzplatte versehen und ist für den einmaligen Gebrauch bestimmt. Die empfohlene Tragedauer beträgt ein bis zwei Tage. Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Einteilige Kolostomieversorgung Indikation: Bei Enterostomata zur Abdeckung des Stomas während der ausscheidungsfreien Zeit Kontraindikation: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potentielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Kolostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stomatherapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe (Anwender / Nutzer): Kolostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Technische Daten Varianten: CSC25NF Kappengröße:Ø 75 mm Stomaöffnung: 25 mm Cut-to-fit:25 mm – 50 mm Filter:Nein Material:Hautschutz: Hydrokolloid Liner: Polyester Liner, einseitig Carrier: Weißes wasserabweisendes Vlies aus Polyestervlies Vlies: Textil PE, atmungsaktiver Vliesstoff Folie: Mehrfachverbundfolie, geruchsdicht, geräuscharm, reißfest Filter (nur bei CSC20): Aktivkohle Saugeinlage: Mischung aus Flaumzellstoff, superabsorbierenden Fasern und EVA Lieferumfang Verpackung: 1 Karton = 30 Stück Beschreibung: 1 Einheit

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.04.0043
Bezeichnung:	STOMOCUR SELECT CAP LARGE
Art.-Nr.:	CSC30LNF
Basis UDI-DI:	42515393STO-1-KOL-N-TJG3
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

STOMOCUR Select Cap small n.F. Stomakappe ohne Filter, CSC30LNF - "STOMOCUR® Select Cap" ist eine einteilige, geschlossene Stomakappe, die vorzugsweise bei Kolostomien zur kurzfristigen Anwendung oder zur Anwendung nach einer Spülung (Irrigation) eingesetzt wird. Die Kappe ist mit einer Hydrokolloid Hautschutzplatte versehen und ist für den einmaligen Gebrauch bestimmt. Die empfohlene Tragedauer beträgt ein bis zwei Tage. Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Einteilige Kolostomieversorgung Indikation: Bei Enterostomata zur Abdeckung des Stomas während der ausscheidungsfreien Zeit Kontraindikation: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potentielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Kolostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stomatherapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe (Anwender / Nutzer): Kolostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Technische Daten Varianten: CSC30LNF Kappengröße:Ø 85 mm Stomaöffnung: 30 mm Cut-to-fit:30 mm – 60 mm Filter:Nein Material:Hautschutz: Hydrokolloid Liner: Polyester Liner, einseitig Carrier: Weißes wasserabweisendes Vlies aus Polyestervlies Vlies: Textil PE, atmungsaktiver Vliesstoff Folie: Mehrfachverbundfolie, geruchsdicht, geräuscharm, reißfest Filter (nur bei CSC20): Aktivkohle Saugeinlage: Mischung aus Flaumzellstoff, superabsorbierenden Fasern und EVA Lieferumfang Verpackung: 1 Karton = 30 Stück Beschreibung: 1 Einheit

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.05.0156
Bezeichnung:	Stomocur Clic Basisplatte konturiert
Art.-Nr.:	CK4515, CK4520, CK4525, CK4530
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Basisplatte aus Hautschutzmaterial mit einem Durchmesser von 118 mm, Rastring 45 mm, Lochgröße ausschneidbar von 15 mm - 30 mm, Fläche ca. 109 cm^2.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.05.0157
Bezeichnung:	Stomocur Clic Basisplatte konturiert
Art.-Nr.:	CK5715, CK5735, CK5740
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Basisplatte aus Hautschutzmaterial mit einem Durchmesser von 118 mm, Rastring 57 mm, Lochgröße ausschneidbar von 15 mm - 40 mm, Fläche ca. 109 cm^2.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.05.0158
Bezeichnung:	Stomocur Clic Basisplatte konturiert
Art.-Nr.:	CK7015, CK7045, CK7050
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Basisplatte aus Hautschutzmaterial mit einem Durchmesser von 118 mm, Rastring 70 mm, Lochgröße ausschneidbar von 15 mm - 50 mm, Fläche ca. 109 cm^2.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.05.0166
Bezeichnung:	STOMOCUR® Clic Alginat BP plan RR 45
Art.-Nr.:	CA4515
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Basisplatte mit Hautschutzklebefläche für den Stomabeutel, plan, Rastringgröße 45 mm, Lochgröße von 15 mm bis 35 mm ausschneidbar.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.05.0167
Bezeichnung:	STOMOCUR® Clic Alginat BP plan RR 57
Art.-Nr.:	CA5715
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Basisplatte mit Hautschutzklebefläche für den Stomabeutel, plan, Rastringgröße 57 mm, Lochgröße von 15 mm bis 40 mm ausschneidbar.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0061
Bezeichnung:	STOMOCUR clic floating flange Basisplatte, konvex
Art.-Nr.:	CK4515V3
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Basisplatten aus Hautschutzmaterial, konvex, Lochgrößen von 15 mm bis 25 mm ausschneidbar, Rastring 45 mm, Fläche ca. 95 cm^2.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0062
Bezeichnung:	STOMOCUR clic floating flange Basisplatte, konvex
Art.-Nr.:	CK4515V2, CK4520V2, CK4525V2, CK4530V2
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Basisplatten aus Hautschutzmaterial, konvex, Lochgrößen von 15 mm bis 30 mm ausschneidbar, Rastring 45 mm, Fläche ca. 95 cm^2.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0063
Bezeichnung:	STOMOCUR clic floating flange Basisplatte, konvex
Art.-Nr.:	CK5715V1, CK5720V1, CK5725V1, CK5730V1, CK5735V1
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Basisplatten aus Hautschutzmaterial, konvex, Lochgrößen von 15 mm bis 35 mm ausschneidbar, Rastring 57 mm, Fläche ca. 95 cm^2.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0064
Bezeichnung:	STOMOCUR clic floating flange Basisplatte, konvex
Art.-Nr.:	CK5715V2
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Basisplatten aus Hautschutzmaterial, konvex, Lochgrößen von 15 mm bis 28 mm ausschneidbar, Rastring 57 mm, Fläche ca. 95 cm^2

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0086
Bezeichnung:	Stomocur Clic Basisplatte konturiert konvex
Art.-Nr.:	CK5715V3
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Basisplatte mit Hauthaftrandfläche für den Stomabeutel, konvex, Rastringgröße 57 mm, Lochgröße von 15 mm bis 25 mm ausschneidbar, Fläche ca 109 cm^2.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0089
Bezeichnung:	STOMOCUR® Clic Alginat Basisplatte konvex RR57 15 V3
Art.-Nr.:	CA5715V3
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

STOMOCUR® Clic Alginat Basisplatte, konvex V3, Plattengröße 118 mm (Ø), ausschneidbar 15-25mm, Packungsinhalt 3 Stück, Rastring Ø57mm

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0090
Bezeichnung:	STOMOCUR® Clic Alginat Basisplatte konvex RR57 15 V2
Art.-Nr.:	CA5715V2
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale
STOMOCUR® Clic Alginat Basisplatte, konvex V2, Plattengröße 118 mm (Ø), ausschneidbar 15-35mm, Packungsinhalt 3 Stück, Rastring Ø57mm

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0091
Bezeichnung:	STOMOCUR® Clic Alginat Basisplatte konvex RR57 15 V1
Art.-Nr.:	CA5715V1
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

STOMOCUR® Clic Alginat Basisplatte, konvex V1, Plattengröße 118 mm (Ø), ausschneidbar 15-43mm, Packungsinhalt 3 Stück, Rastring Ø57mm

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0092
Bezeichnung:	STOMOCUR® Clic Alginat Basisplatte konvex RR45 15 V2
Art.-Nr.:	CA4515V2
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

STOMOCUR® Clic Alginat Basisplatte, konvex V2, Plattengröße 118 mm (Ø), ausschneidbar 15-35mm, Packungsinhalt 3 Stück, Rastring Ø 45mm

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0093
Bezeichnung:	STOMOCUR® Clic Alginat Basisplatte konvex RR45 15 V3
Art.-Nr.:	CA4515V3
Basis UDI-DI:	42515393STO-2-PLT-N-TNMU
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

STOMOCUR® Clic Alginat Basisplatte, konvex V3, Plattengröße 118 mm (Ø), ausschneidbar 15-25mm, Packungsinhalt 3 Stück, Rastring Ø45mm

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.07.0045
Bezeichnung:	STOMOCUR Hautschutzplatte
Art.-Nr.:	HP101006
Basis UDI-DI:	42515393STO-4-HSP-N-TJLR
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Hautschutzplatte mit selbsthaftender hydrokolloider Hautschutzmasse, 10 x 10 cm groß, Fläche 100 cm^2.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.07.1024
Bezeichnung:	STOMOCUR Hautschutzplatte
Art.-Nr.:	HP151506
Basis UDI-DI:	42515393STO-4-HSP-N-TJLR
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale
Hautschutzplatte mit selbsthaftender hydrokolloider Hautschutzmasse, 15 x 15 cm groß, Fläche 225 cm^2.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.07.2014
Bezeichnung:	STOMOCUR Hautschutzplatte
Art.-Nr.:	HP372206
Basis UDI-DI:	42515393STO-4-HSP-N-TJLR
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Hautschutzplatte mit selbsthaftender hydrokolloider Hautschutzmasse in der Größe von 37 cm x 22 cm, Fläche: ca. 814 cm^2

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.07.2015
Bezeichnung:	STOMOCUR Hautschutzplatte
Art.-Nr.:	HP222224
Basis UDI-DI:	42515393STO-4-HSP-N-TNLZ
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Hautschutzplatte mit selbsthaftender hydrokolloider Hautschutzmasse mit einer Abmessung von ca. 22,0 x 22,0 cm, Fläche ca. 484 cm^2 Individuell zuschneidbar

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.07.2016
Bezeichnung:	STOMOCUR Hautschutzplatte 20 x 20 cm
Art.-Nr.:	HP202006
Basis UDI-DI:	42515393STO-4-HSP-N-TJLR
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Hautschutzplatte mit selbsthaftender hydrokolloider Hautschutzmasse mit einer Abmessung von ca. 20 x 20 cm, Fläche ca. 400 cm^2.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.10.0020
Bezeichnung:	STOMOCUR Hautschutzpaste
Art.-Nr.:	CP2050
Basis UDI-DI:	42515393STO-4-HSC-N-TJFG
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Hautschutzpaste, Inhalt 30 g oder 50 g.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.10.0038
Bezeichnung:	STOMOCUR Hautschutzpaste alkoholfrei
Art.-Nr.:	PASTEOA
Basis UDI-DI:	42515393STO-4-HSC-N-TNFQ
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Hautschutzpaste, alkoholfrei, Tube mit 56 g.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.10.1009
Bezeichnung:	STOMOCUR Hautschutzpuder
Art.-Nr.:	HP30
Basis UDI-DI:	42515393STO-4-HSC-N-TJFG
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale
Hautschutzpuder 30 g

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.10.3019
Bezeichnung:	STOMOCUR safety Hautschutzpflegemittel
Art.-Nr.:	S Safety50, S Safety100
Basis UDI-DI:	42515393STO-4-HPF-N-TNFC
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale
Hautschutzlotion, 50 ml und 100 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.10.6010
Bezeichnung:	STOMOCUR Hautschutzringe
Art.-Nr.:	63251, 63301, 63351, 63401
Basis UDI-DI:	42515393STO-4-HSC-N-TNFQ
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Hautschutzringe, Stärke ca. 2,4 mm mit Lochdurchmessern von 25 mm bis 40 mm und einem Durchmesser von 63 mm.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.10.6011
Bezeichnung:	STOMOCUR Hautschutzringe
Art.-Nr.:	48101, 48151, 48201
Basis UDI-DI:	42515393STO-4-HSC-N-TNFQ
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Hautschutzringe, Stärke ca. 2,4 mm mit Lochdurchmessern von 10 mm bis 20 mm und einem Durchmesser von 48 mm.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.11.0026
Bezeichnung:	STOMOCUR Stomagürtel
Art.-Nr.:	AB01
Basis UDI-DI:	42515393STO-5-GUE3D
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale
Stomagürtel, Abmessungen ca. 100 cm, mit Clips zum Einhaken.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.11.0027
Bezeichnung:	STOMOCUR Stomagürtel
Art.-Nr.:	AB02
Basis UDI-DI:	42515393STO-5-GUE3D
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale
Stomagürtel, Abmessungen ca. 120 cm, mit Clips zum Einhaken.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.11.6173
Bezeichnung:	STOMOCUR elastische Fixierstreifen
Art.-Nr.:	FS20
Basis UDI-DI:	42515393STO-4-FST-N6C
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Fixierstreifen für Basisplatten zur Verhinderung von Undichtigkeiten, Packung mit 20 Stück, in der Abmessung von 80 mm x 152 mm (gebogen).

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.11.6178
Bezeichnung:	KONTICUR® Urostomie Bettbeutel
Art.-Nr.:	KUBB2000
Basis UDI-DI:	42515393KON-1-BET-NK8
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Urostomiebettbeutelzur nächtlichen Urinableitung aus den Urostomiebeuteln, aus PVC , unsteril, 2000 ml Volumen, Abflussventil, Schlauchlänge 120 cm

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.11.6179
Bezeichnung:	STOMOCUR Drainage Protect Bettbeutel
Art.-Nr.:	DPB2000
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRZ-N5U
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Bei dem "STOMOCUR® Drainage Protect Bettbeutel“ handelt es sich um einen Auffangbeutel, der direkt ohne die Verwendung eines zusätzlichen Adapters an „STOMOCUR® Drainage Protect“ Beutel (DPxxxx/ CDP70T) sowie „STOMOCUR® Drainage Extra Access Port“ Beutel (SDE2-xxxx) angeschlossen werden kann. Der Bettbeutel ist für den mehrmaligen Gebrauch an einem Patienten bestimmt. Die empfohlene Tragedauer beträgt max. 14 Tage. Der "STOMOCUR® Drainage Protect Bettbeutel" besteht aus verschiedenen Kunststoffkomponenten. Der 130 cm lange, knickfeste Schlauch ist durch sein großes Lumen auch für größere, unverdaute Rückstände passierbar. Der Auslass, mit seinem großen Durchmesser, erlaubt ein einfaches Entleeren und Säubern. Die Skalierung auf dem Beutel hilft bei der quantitativen Erfassung des Beutelinhalts. Durch die integrierte Aufhängevorrichtung ist der Beutel einfach am Bett platzierbar. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bettbeutel bei Versorgung mit einem Drainage-/Post-OP- Beutel bei Enterostoma Variante: DPB2000 Schlauchlänge: 130 Zentimeter Kapazität: 2.000 Milliliter Der DPB2000 ist kompatibel mit folgenden STOMOCUR® Produkten: DP5020 DP20V1 DP15V2 DP10V3 DP20M1 DP15M2 DP10M3 CDP70T SDE2-XSA SDE2-SA SDE2-MA SDE2-LA SDE2-XXLA Lieferumfang: 5 x DPB2000 - STOMOCUR® Drainage Protect Bettbeutel 5 x Gebrauchsanweisung

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.0018
Bezeichnung:	STOMOCUR Clic Drainagebeutel Protect transparent
Art.-Nr.:	CDP70T
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRC-N29
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Drainagebeutel, transparent, Rastringgröße 70 mm, mit Filter, körperseitiges/hautfarbenes Vlies, Auslass mit Verschlussstopfen und Klammer, Beutelvolumen ca. 540 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.2006
Bezeichnung:	stomocur Drainagebeutel "EXTRA" small mit Zugriffsöffnung
Art.-Nr.:	SDE2-SA
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Drainagebeutel zur postoperativen oder bei problematischen Stomaversorgung, für besonders große Ausscheidungsmengen, mit einer Hautschutzplatte, und extra großen Ablassventil, max. Ausschneidbarkeit 240 mm x 155 mm, mit Zugriffsmöglichkeit zum Stoma, ohne den Beutel entfernen zu müssen.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.2007
Bezeichnung:	stomocur Drainagebeutel "EXTRA" medium mit Zugriffsöffnung
Art.-Nr.:	SDE2-MA
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

DDrainagebeutel zur postoperativen oder bei problematischen Stomaversorgung, für besonders große Ausscheidungsmengen, mit einer Hautschutzplatte, und extra großen Ablassventil, max. Ausschneidbarkeit 85 mm x 250 mm, mit Zugriffsmöglichkeit zum Stoma, ohne den Beutel entfernen zu müssen.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.2009
Bezeichnung:	stomocur Drainagebeutel "EXTRA" large mit Zugriffsöffnung
Art.-Nr.:	SDE2-LA
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Drainagebeutel zur postoperativen oder bei problematischen Stomaversorgung, für besonders große Ausscheidungsmengen, mit einer Hautschutzplatte, und extra großen Ablassventil, max. Ausschneidbarkeit 160 mm x 200 mm, mit Zugriffsmöglichkeit zum Stoma, ohne den Beutel entfernen zu müssen.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.2010
Bezeichnung:	stomocur Drainagebeutel "EXTRA" extra large mit Zugriffsöffnung
Art.-Nr.:	SDE2-XXLA
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Drainagebeutel zur postoperativen oder bei problematischen Stomaversorgung, für besonders große Ausscheidungsmengen, mit einer Hautschutzplatte, und extra großen Ablassventil, max. Ausschneidbarkeit 230 mm x 380 mm, mit Zugriffsmöglichkeit zum Stoma, ohne den Beutel entfernen zu müssen.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.2011
Bezeichnung:	stomocur Drainagebeutel "EXTRA" extra small mit Zugriffsöffnung
Art.-Nr.:	SDE2-XSA
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Drainagebeutel zur postoperativen oder bei problematischen Stomaversorgung, für besonders große Ausscheidungsmengen, mit einer Hautschutzplatte, und extra großen Ablassventil, max. Ausschneidbarkeit 90 mm x 180 mm, mit Zugriffsmöglichkeit zum Stoma, ohne den Beutel entfernen zu müssen.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.2012
Bezeichnung:	Stomocur Drainage-Versorgung
Art.-Nr.:	DP4005
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

transparenter Drainagebeutel mit körperseitigem Vlies, Klebefläche aus Hautschutzmaterial und aufgedruckter Skala, Ablasshahn, Beutelvolumen 300 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.2013
Bezeichnung:	Stomocur Drainagebeutel protect plan
Art.-Nr.:	DP5020
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Drainagebeutel zur postoperativen Stomaversorgung, mit Hautschutzklebe- fläche, plan, Lochgrößen ausschneidbar von 20 mm und 50 mm, beidseitiges, hautfarbenes Vlies, Auslass mit Verschlussstopfen und/oder Klammern, Beutelvolumen ca. 420 ml, unsteril.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.2014
Bezeichnung:	Stomocur Drainage-Versorgung
Art.-Nr.:	DP4005S
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

transparenter Drainagebeutel mit körperseitigem Vlies und Klebefläche aus Hautschutzmaterial und mit aufgedruckter Skala, Rücklaufsperre, Ablasshahn, Beutelvolumen 150 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.2015
Bezeichnung:	Stomocur Drainage-Versorgung
Art.-Nr.:	DP2503XS
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

transparenter Drainagebeutel mit körperseitigem Vlies und Klebefläche aus Hautschutzmaterial und aufgedruckter Skala, Rücklaufsperre, Ablasshahn, Beutelvolumen 50 ml.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.3001
Bezeichnung:	Stomocur Drainagebeutel protect
Art.-Nr.:	DP15V1, DP20V1
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Drainagebeutel zur postoperativen Stomaversorgung, mit: konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexhöhe, 50 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen ausschneidbar von 15 mm bis 43 mm, beidseitig weicher hautfarbener Vliesabdeckung, Filter, Auslass mit Verschlussstopfen (großer Softauslass) und/oder Klammern, Beutelgröße 150 × 220 mm, Beutelvolumen ca. 540 ml, unsteril.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.3002
Bezeichnung:	Stomocur Drainagebeutel protect
Art.-Nr.:	DP15V2
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Drainagebeutel zur postoperativen Stomaversorgung, mit Hautschutzklebe- fläche, konvex, Lochgrößen ausschneidbar von 15 mm und 35 mm, beidseitiges, hautfarbenes Vlies, Auslass mit Verschlussstopfen und/oder Klammern, Beutelvolumen ca. 420 ml, unsteril.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.3003
Bezeichnung:	Stomocur Drainagebeutel protect
Art.-Nr.:	DP15V3, DP10V3
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Drainagebeutel zur postoperativen Stomaversorgung, mit: konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexhöhe, 30 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen ausschneidbar von 10 mm bis 25 mm, beidseitig weicher hautfarbener Vliesabdeckung, Filter, Auslass mit Verschlussstopfen (großer Softauslass) und/oder Klammern, Beutelgröße 150 × 220 mm, Beutelvolumen ca. 540 ml, unsteril.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.3008
Bezeichnung:	STOMOCUR Drainagebeutel Protect medium konvex
Art.-Nr.:	DP20M1
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Drainagebeutel zur postoperativen Stomaversorgung, mit Hautschutzklebefläche, konvex, Lochgrößen ausschneidbar von 20 mm bis 47 mm, körperseitiges hautfarbenes Vlies, Auslass mit Verschlussstopfen, Beutelvolumen ca. 540 ml, unsteril.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.3009
Bezeichnung:	STOMOCUR Drainagebeutel Protect medium konvex
Art.-Nr.:	DP10M3
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Drainagebeutel zur postoperativen Stomaversorgung, mit Hautschutzklebefläche, konvex, Lochgrößen ausschneidbar von 10 mm bis 28 mm, körperseitiges hautfarbenes Vlies, Auslass mit Verschlussstopfen, Beutelvolumen ca. 540 ml, unsteril.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.12.3010
Bezeichnung:	STOMOCUR Drainagebeutel Protect medium konvex
Art.-Nr.:	DP15M2
Basis UDI-DI:	42515393STO-3-DRA-N-TNB4
Hersteller:	Unora GmbH

Produktmerkmale

Drainagebeutel zur postoperativen Stomaversorgung, mit Hautschutzklebefläche, konvex, Lochgrößen ausschneidbar von 15 mm bis 40 mm, körperseitiges hautfarbenes Vlies, Auslass mit Verschlussstopfen, Beutelvolumen ca. 540 ml, unsteril.

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.43.01.0002
Bezeichnung:	FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung mmol/L
Art.-Nr.:	72114-01, 72112-01
Basis UDI-DI:	5021791FLS0003E3 FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Sensor); 5021791FLR0003DQ FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät)
Hersteller:	Abbott Diabetes Care Ltd.

Produktmerkmale

Das Produkt besteht aus einem werkskalibrierten Sensor, der einen fest integrierten Transmitter enthält und in einer einmal zu verwendenden Setzhilfe geliefert wird, sowie einem Empfangsgerät. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Versicherte mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus, die einer intensivierten Insulinbehandlung bedürfen, in dieser geschult sind und diese bereits anwenden, wenn die zwischen Arzt und Versicherten festgelegten individuellen Therapieziele zur Stoffwechseleinstellung auch bei Beachtung der jeweiligen Lebenssituation der Versicherten oder des Versicherten nicht erreicht werden können. Als intensiviert ist eine Insulintherapie anzusehen, bei der die Versicherte oder der Versicherte entsprechend des jeweiligen Lebensstils den Zeitpunkt und die Zusammensetzung der Mahlzeit selbst frei festlegen und dementsprechend die Dosierung des Mahlzeiteninsulins anhand der Menge der aufzunehmenden Kohlenhydrate und der Höhe des präprandialen Blutzuckerspiegels steuert. (siehe G-BA Beschluss von 2016) Kontraindikation: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise/ Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/ Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: an Diabetes mellitus erkrankten Personen ab 4 Jahren, einschließlich Schwangeren Die Indikation für Kinder (4 bis 12 Jahre) ist auf Kinder unter der Aufsicht einer mindestens 18 Jahre alten Betreuungsperson beschränkt. Die Betreuungsperson ist dafür verantwortlich, das Kind bei Verwendung des Systems anzuleiten und dem Kind dabei zu helfen, die Sensor-Glukosewerte zu interpretieren bzw. dies selbst zu übernehmen.

Meßeinheit:	Millimol pro Liter (mmol/L)
Messbereich:	2,2 bis 27,8 Millimol pro Liter (mmol/L)
Abmessungen:	Durchmesser: 21 Millimeter, Höhe: 2,9 Millimeter
Gewicht:	1 Gramm
Betriebstemperaturbereich:	10 bis 45 Grad Celsius
Betriebsfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	-381 bis 3048 Meter
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	-381 bis 3048 Meter

Produktmerkmale	
Stromversorgung:	eine Silberoxid Batterie
Schutzklasse:	IP27
Datenspeicher:	14 Tage
Funkreichweite:	10 Meter in freier Umgebung
Kalibrierung:	Werkskalibriert
Personal Diabetes Manager (PDM):	FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät) mmol/L, Artikelnummer 72112-01, Positionsnummer 30.99.02.4001
Abmessungen:	95 x 60 x 16 Millimeter
Gewicht:	65 Gramm
Betriebstemperaturbereich:	10 bis 45 Grad Celsius
Betriebsluftfeuchtigkeits- bereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	-381 bis 3048 Meter
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	-381 bis 3048 Meter
Alarmtypen:	akustische, taktile und optische Alarmgebung
Batterie:	ein Lithium-Ionen-Akku
Batterielaufzeit:	4 Tage bei typischem Gebrauch
Datenspeicher:	90 Tage bei typischem Gebrauch
Funkreichweite:	10 Meter in freier Umgebung
Lautstärke:	einstellbar
Sensor Lagertemperaturbereich:	2 bis 28 Grad Celsius
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für die Lagerung:	-381 bis 3048 Meter
Glukosebereich:	2,2 bis 27,8 Millimol pro Liter (mmol/L)
Sensorgenauigkeit:	MARD 7,8 Prozent
Liegedauer:	bis zu 14 Tage
Angabe Empfangsgerät:	FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät) mmol/L, Artikelnummer 72112-01, Positionsnummer 30.99.02.4001
Indikation:	siehe oben

Lieferumfang: - FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Sensor) mit Setzhilfe, Artikelnummer: 72114-01 - FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät), Artikelnummer: 72112-01 - FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Produktbeilage Sensor), Version: ART53933-001 Rev. A 04/26 - FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen

Produktmerkmale
Glukosemessung (Benutzerhandbuch Lesegerät), Version: ART52359-001 Rev. A 05/26

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.43.01.0003
Bezeichnung:	FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung mg/dL
Art.-Nr.:	72114-01, 72111-01
Basis UDI-DI:	5021791FLS0003E3 FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Sensor); 5021791FLR0003DQ FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät)
Hersteller:	Abbott Diabetes Care Ltd.

Produktmerkmale

Das Produkt besteht aus einem werkskalibrierten Sensor, der einen fest integrierten Transmitter enthält und in einer einmal zu verwendenden Setzhilfe geliefert wird, sowie einem Empfangsgerät. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Versicherte mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus, die einer intensivierten Insulinbehandlung bedürfen, in dieser geschult sind und diese bereits anwenden, wenn die zwischen Arzt und Versicherten festgelegten individuellen Therapieziele zur Stoffwechseleinstellung auch bei Beachtung der jeweiligen Lebenssituation der Versicherten oder des Versicherten nicht erreicht werden können. Als intensiviert ist eine Insulintherapie anzusehen, bei der die Versicherte oder der Versicherte entsprechend des jeweiligen Lebensstils den Zeitpunkt und die Zusammensetzung der Mahlzeit selbst frei festlegen und dementsprechend die Dosierung des Mahlzeiteninsulins anhand der Menge der aufzunehmenden Kohlenhydrate und der Höhe des präprandialen Blutzuckerspiegels steuert. (siehe G-BA Beschluss von 2016) Kontraindikation: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise/ Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/ Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: an Diabetes mellitus erkrankten Personen ab 4 Jahren, einschließlich Schwangeren Die Indikation für Kinder (4 bis 12 Jahre) ist auf Kinder unter der Aufsicht einer mindestens 18 Jahre alten Betreuungsperson beschränkt. Die Betreuungsperson ist dafür verantwortlich, das Kind bei Verwendung des Systems anzuleiten und dem Kind dabei zu helfen, die Sensor-Glukosewerte zu interpretieren bzw. dies selbst zu übernehmen.

Meßeinheit:	Milligramm pro Deziliter (mg/dL)
Messbereich:	40 bis 500 Milligramm pro Deziliter (mg/dL)
Abmessungen:	Durchmesser: 21 Millimeter, Höhe: 2,9 Millimeter
Gewicht:	1 Gramm
Betriebstemperaturbereich:	10 bis 45 Grad Celsius
Betriebsfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	-381 bis 3048 Meter
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	-381 bis 3048 Meter

Produktmerkmale	
Stromversorgung:	eine Silberoxid Batterie
Schutzklasse:	IP27
Datenspeicher:	14 Tage
Funkreichweite:	10 Meter in freier Umgebung
Kalibrierung:	Werkskalibriert
Personal Diabetes Manager (PDM):	FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät) mg/dL , Artikelnummer 72111-01, Positionsnummer 30.99.02.4002
Abmessungen:	95 x 60 x 16 Millimeter
Gewicht:	65 Gramm
Betriebstemperaturbereich:	10 bis 45 Grad Celsius
Betriebsluftfeuchtigkeits- bereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	-381 bis 3048 Meter
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	-381 bis 3048 Meter
Alarmtypen:	akustische, taktile und optische Alarmgebung
Batterie:	ein Lithium-Ionen-Akku
Batterielaufzeit:	4 Tage bei typischem Gebrauch
Datenspeicher:	90 Tage bei typischem Gebrauch
Funkreichweite:	10 Meter in freier Umgebung
Lautstärke:	einstellbar
Sensor Lagertemperaturbereich:	2 bis 28 Grad Celsius
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für die Lagerung:	-381 bis 3048 Meter
Glukosebereich:	40 bis 500 Milligramm pro Deziliter (mg/dL)
Sensorgenauigkeit:	MARD 7,8 Prozent
Liegedauer:	bis zu 14 Tage
Angabe Empfangsgerät:	FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät) mg/dL , Artikelnummer 72111-01, Positionsnummer 30.99.02.4002
Indikation:	siehe oben

Lieferumfang: - FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Sensor) mit Setzhilfe, Artikelnummer: 72114-01 - FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät), Artikelnummer: 72111-01 - FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Produktbeilage Sensor), Version: ART53933-001 Rev. A 04/26 - FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen

Produktmerkmale
Glukosemessung (Benutzerhandbuch Lesegerät), Version: ART52360-001 Rev. A 05/26

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.43.01.0015
Bezeichnung:	FreeStyle Libre 3 Plus System zur kontinuierlichen Glukosemessung mmol/L
Art.-Nr.:	78767-01, 72112-01
Basis UDI-DI:	5021791FLS0003E3 FreeStyle Libre 3 Plus System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Sensor); 5021791FLR0003DQ FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät)
Hersteller:	Abbott Diabetes Care Ltd.

Produktmerkmale

Das Produkt besteht aus einem werkskalibrierten Sensor, der einen fest integrierten Transmitter enthält und in einer einmal zu verwendenden Setzhilfe geliefert wird, sowie einem Empfangsgerät. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Versicherte mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus, die einer intensivierten Insulinbehandlung bedürfen, in dieser geschult sind und diese bereits anwenden, wenn die zwischen Arzt und Versicherten festgelegten individuellen Therapieziele zur Stoffwechseleinstellung auch bei Beachtung der jeweiligen Lebenssituation der Versicherten oder des Versicherten nicht erreicht werden können. Als intensiviert ist eine Insulintherapie anzusehen, bei der die Versicherte oder der Versicherte entsprechend des jeweiligen Lebensstils den Zeitpunkt und die Zusammensetzung der Mahlzeit selbst frei festlegen und dementsprechend die Dosierung des Mahlzeiteninsulins anhand der Menge der aufzunehmenden Kohlenhydrate und der Höhe des präprandialen Blutzuckerspiegels steuert. (siehe G-BA Beschluss von 2016) Kontraindikation: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise/ Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/ Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: an Diabetes mellitus erkrankten Personen ab 4 Jahren, einschließlich Schwangeren Die Indikation für Kinder (4 bis 12 Jahre) ist auf Kinder unter der Aufsicht einer mindestens 18 Jahre alten Betreuungsperson beschränkt. Die Betreuungsperson ist dafür verantwortlich, das Kind bei Verwendung des Systems anzuleiten und dem Kind dabei zu helfen, die Sensor-Glukosewerte zu interpretieren bzw. dies selbst zu übernehmen.

Meßeinheit:	Millimol pro Liter (mmol/L)
Messbereich:	2,2 bis 27,8 Millimol pro Liter (mmol/L)
Abmessungen:	Durchmesser: 21 Millimeter, Höhe: 2,9 Millimeter
Gewicht:	1 Gramm
Betriebstemperaturbereich:	10 bis 45 Grad Celsius
Betriebsfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	-381 bis 3048 Meter
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	-381 bis 3048 Meter

Produktmerkmale	
Stromversorgung:	eine Silberoxid Batterie
Schutzklasse:	IP27
Datenspeicher:	15 Tage
Funkreichweite:	10 Meter in freier Umgebung
Kalibrierung:	Werkskalibriert
Personal Diabetes Manager (PDM):	FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät) mmol/L, Artikelnummer 72112-01, Positionsnummer 30.99.02.4001
Abmessungen:	95 x 60 x 16 Millimeter
Gewicht:	65 Gramm
Betriebstemperaturbereich:	10 bis 45 Grad Celsius
Betriebsluftfeuchtigkeits- bereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	-381 bis 3048 Meter
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	-381 bis 3048 Meter
Alarmtypen:	akustische, taktile und optische Alarmgebung
Batterie:	ein Lithium-Ionen-Akku
Batterielaufzeit:	4 Tage bei typischem Gebrauch
Datenspeicher:	90 Tage bei typischem Gebrauch
Funkreichweite:	10 Meter in freier Umgebung
Lautstärke:	einstellbar
Sensor Lagertemperaturbereich:	2 bis 28 Grad Celsius
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für die Lagerung:	-381 bis 3048 Meter
Glukosebereich:	2,2 bis 27,8 Millimol pro Liter (mmol/L)
Sensorgenauigkeit:	Erwachsene 8,2 Prozent MARD, Kinder (6 bis 17 Jahre) 8,1 Prozent MARD, Kinder (2 bis 5 Jahre) 11,2 Prozent MARD
Liegedauer:	bis zu 15 Tage
Angabe Empfangsgerät:	FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät) mmol/L, Artikelnummer 72112-01, Positionsnummer 30.99.02.4001
Indikation:	siehe oben

Lieferumfang: - FreeStyle Libre 3 Plus System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Sensor) mit Setzhilfe, Artikelnummer: 78767-01 - FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät),

Produktmerkmale

Artikelnummer: 72112-01 - FreeStyle Libre 3 Plus System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Produktbeilage Sensor), Version: ART53933-002 Rev. A 04/26 - FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Benutzerhandbuch Lesegerät), Version: ART52359-001 Rev. A 05/26

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.43.01.0016
Bezeichnung:	FreeStyle Libre 3 Plus System zur kontinuierlichen Glukosemessung mg/dL
Art.-Nr.:	78767-01, 72111-01
Basis UDI-DI:	5021791FLS0003E3 FreeStyle Libre 3 Plus System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Sensor); 5021791FLR0003DQ FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät)
Hersteller:	Abbott Diabetes Care Ltd.

Produktmerkmale

Das Produkt besteht aus einem werkskalibrierten Sensor, der einen fest integrierten Transmitter enthält und in einer einmal zu verwendenden Setzhilfe geliefert wird, sowie einem Empfangsgerät. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Versicherte mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus, die einer intensivierten Insulinbehandlung bedürfen, in dieser geschult sind und diese bereits anwenden, wenn die zwischen Arzt und Versicherten festgelegten individuellen Therapieziele zur Stoffwechseleinstellung auch bei Beachtung der jeweiligen Lebenssituation der Versicherten oder des Versicherten nicht erreicht werden können. Als intensiviert ist eine Insulintherapie anzusehen, bei der die Versicherte oder der Versicherte entsprechend des jeweiligen Lebensstils den Zeitpunkt und die Zusammensetzung der Mahlzeit selbst frei festlegen und dementsprechend die Dosierung des Mahlzeiteninsulins anhand der Menge der aufzunehmenden Kohlenhydrate und der Höhe des präprandialen Blutzuckerspiegels steuert. (siehe G-BA Beschluss von 2016) Kontraindikation: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise/ Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/ Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: an Diabetes mellitus erkrankten Personen ab 4 Jahren, einschließlich Schwangeren Die Indikation für Kinder (4 bis 12 Jahre) ist auf Kinder unter der Aufsicht einer mindestens 18 Jahre alten Betreuungsperson beschränkt. Die Betreuungsperson ist dafür verantwortlich, das Kind bei Verwendung des Systems anzuleiten und dem Kind dabei zu helfen, die Sensor-Glukosewerte zu interpretieren bzw. dies selbst zu übernehmen.

Meßeinheit:	Milligramm pro Deziliter (mg/dL)
Messbereich:	40 bis 500 Milligramm pro Deziliter (mg/dL)
Abmessungen:	Durchmesser: 21 Millimeter, Höhe: 2,9 Millimeter
Gewicht:	1 Gramm
Betriebstemperaturbereich:	10 bis 45 Grad Celsius
Betriebsfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	-381 bis 3048 Meter
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	-381 bis 3048 Meter

Produktmerkmale	
Stromversorgung:	eine Silberoxid Batterie
Schutzklasse:	IP27
Datenspeicher:	15 Tage
Funkreichweite:	10 Meter in freier Umgebung
Kalibrierung:	Werkskalibriert
Personal Diabetes Manager (PDM):	FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät) mg/dL, Artikelnummer 72111-01, Positionsnummer 30.99.02.4002
Abmessungen:	95 x 60 x 16 Millimeter
Gewicht:	65 Gramm
Betriebstemperaturbereich:	10 bis 45 Grad Celsius
Betriebsluftfeuchtigkeits- bereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	- 381 bis 3048 Meter
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	- 381 bis 3048 Meter
Alarmtypen:	akustische, taktile und optische Alarmgebung
Batterie:	ein Lithium-Ionen-Akku
Batterielaufzeit:	4 Tage bei typischem Gebrauch
Datenspeicher:	90 Tage bei typischem Gebrauch
Funkreichweite:	10 Meter in freier Umgebung
Lautstärke:	einstellbar
Sensor Lagertemperaturbereich:	2 bis 28 Grad Celsius
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	10 bis 90 Prozent, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für die Lagerung:	- 381 bis 3048 Meter
Glukosebereich:	40 bis 500 Milligramm pro Deziliter (mg/dL)
Sensorgenauigkeit:	Erwachsene 8,2 Prozent MARD, Kinder (6 bis 17 Jahre) 8,1 Prozent MARD, Kinder (2 bis 5 Jahre) 11,2 Prozent MARD
Liegedauer:	bis zu 15 Tage
Angabe Empfangsgerät:	FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät) mg/dL, Artikelnummer 72111-01, Positionsnummer 30.99.02.4002
Indikation:	siehe oben

Lieferumfang: - FreeStyle Libre 3 Plus System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Sensor) mit Setzhilfe, Artikelnummer: 78767-01 - FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Lesegerät),

Produktmerkmale

Artikelnummer: 72111-01 - FreeStyle Libre 3 Plus System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Produktbeilage Sensor), Version: ART53933-002 Rev. A 04/26 - FreeStyle Libre 3 System zur kontinuierlichen Glukosemessung (Benutzerhandbuch Lesegerät), Version: ART52360-001 Rev. A 05/26

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.5041
Bezeichnung:	OrthoWedge Pro Vorfußentlastungsschuh
Art.-Nr.:	OW0B-STL bis OW4B-STL
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	DARCO (Europe) GmbH

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Vorfußentlastungsschuh bestehend aus einer profilstarken, rutschhemmenden und stoßdämpfender Sohle, die im Vorfußbereich erhöht ist und somit an dieser Stelle keinen Auftrittskontakt hat. Die Sohle ist vom Mittelfuß bis zur Ferse dicker gearbeitet. Der Schuhschaft reicht bis unter die Knöchel, besteht aus einem textilen Gewebe und wird mittels gegenläufigen Klettverschlüsse auf dem Fußrücken verschlossen. Er bietet ausreichend Platz für verbundene Füße. Größen: XS33,5-37,0 S37,5-39,5 M40,0-41,5 L42,0-44,0 XL44,5-47,0 Material: Obermaterial: PU, Polyester Klettverschluss: Nylon Innensohle: EVA Sohle: EVA, Bambus Farbe: Schwarz Die Zweckbestimmung gemäß Herstellerangabe lautet: Vorfußentlastungsschuh nach Operationen: Speziell zur Entlastung und zum Schutz des Vorfußes Die Kontraindikationen/Ausschlusskriterien gemäß Herstellerangabe sind: Offene Frakturen
Art.-Nrn. Schuhe:	-
Angabe vorhandener Artikelnummern mit eindeutiger Beschreibung:	-
Indikation:	- Postoperativ nach Eingriffen bei Hallux Valgus, Hammerzehen- / Krallenzehen-OPs - Abheilung von Vorfußulzerationen
Kontraindikation:	Offene Frakturen
Zielgruppe:	-
Angabe des Materials von Schaft, Innensohle und Laufsohle:	Obermaterial: PU, Polyester Klettverschluss: Nylon Innensohle: EVA Sohle: EVA, Bambus
Reinigung:	- Bei leichter Verschmutzung des Schuhs kann dieser mit einem feuchten Lappen abgewischt oder mit einer weichen Bürste gereinigt werden. - Trocknen Sie den Schuh nicht im Trockner und nicht auf der Heizung. Lassen Sie diesen bei Raumtemperatur trocknen.
Möglichkeit der	-

Produktmerkmale	
Desinfizierung:	
Nutzungsdauer:	-
Darlegung der möglichen Kombinationen und damit verbundenen Anforderungen mit anderen Produkten (hier: PG 08 - Einlagen):	-
Angabe der Artikelnummern:	-
Angabe der verfügbaren Größen:	-
Angabe ob Mehrweitensystem:	-
Angabe über herausnehmbare Innensohle und deren Materialstärke in Millimetern:	-
Angabe der Art des Verschlusssystems (Schnürung, Klett):	-
Lieferumfang (Paar/Stück) und Zubehör:	-
Art.-Nrn. Toe Cap:	-

-

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.7047
Bezeichnung:	EASY UP Lateral Quattro Whithe, -Buddy Green, -Black, -Lila; -Neo Pink, -Neo Green; -Lateral Smash Blue, -Smash Pink, -Lava Red, - Star Buddy Black, - Flexi Pink, -Flexi Blue, -Fresh Mint, -Red Fusion, -Candy Pop
Art.-Nr.:	10032-LQW, 10032-LBG, 10032-LB, 10032-LL, 10032-NP, 10032-NG, 10032-LSB, 10032-LSP, 10032-LR, 10032-SBB, 10032-FP, 10032-FB, 10032-FM, 10032-RF, 10032-CP
Basis UDI-DI:	426073512EasyUpShoesSC
Hersteller:	Cesare Diomedi s.n.c.

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Orthesenschuhe als Halbschuh bis unter die Knöchel reichend gearbeitet aus Leder/ Textil und mit gummierter Laufsohle und speziellem BOA-Drehschnürverschluss auf der lateralen Oberseite des Schaftes mit weiter Öffnungsmöglichkeit auf der Vorderseite und abklappbarer Ferse auf der Rückseite des Schuhs. Die Schuhe weisen ein vergrößertes Innenraumvolumen zur Aufnahme einer Beinorthese auf, die Einlegesohle ist herausnehmbar und das BOA-Verschlusssystem erlaubt eine Versorgung unterschiedlicher Fußweiten, sowie ein leichtes Anziehen durch den rückwertigen Einstieg. Der Schaft und der Boden sind verstärkt gearbeitet. Die Laufsohle ist absatzfrei und die Schaftränder sind abgepolstert. Die Versorgung erfolgt paarweise.
Angabe vorhandener Artikelnummern mit eindeutiger Beschreibung:	10032-LQW EASY UP Lateral Quattro White 10032-LBG EASY UP Lateral Buddy Green 10032-LB EASY UP Lateral Black 10032-LL EASY UP Lateral Lila 10032-NP EASY UP Lateral Neo Pink 10032-NG EASY UP Lateral Neo Green 10032-LSB EASY UP Lateral Smash Blue 10032-LSP EASY UP Lateral Smash Pink 10032-LR EASY UP Lateral Lava Red 10032-SBB EASY UP Lateral Star Buddy Black 10032-FP EASY UP Lateral Flexi Pink 10032-FB EASY UP Lateral Flexi Blue 10032-FM EASY UP Lateral Fresh Mint 10032-RF EASY UP Lateral Red Fusion 10032-CP EASY UP Lateral Candy Pop
Indikation:	für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Ermöglichung und zum Erhalt einer angemessenen Gehfunktion bei erheblicher oder wesentlicher Beeinträchtigung der Mobilität bei Versorgung mit einer Beinorthese bei Kindern oder Jugendlichen, wenn eine Orthese mit Fußteil ständig am Fuß getragen werden muss und eine Aufnahme der Orthese in handelsüblichen Konfektionsschuhen nicht ausreichend zweckmäßig oder nicht möglich ist. Das Wirkprinzip und die Bauweise der Orthese sind zu beachten. Nur in seltenen, speziell zu begründenden Einzelfällen sind auch im

Produktmerkmale	
	Erwachsenenalter konfektionierte Spezialschuhe bei Versorgung mit einer Beinorthese erforderlich.
Kontraindikation:	Keine Angabe. Hinweis: Der Orthesenschuh ist nur für einen einzigen Patienten bestimmt und darf nicht an weitere Nutzer abgegeben werden. Aufgrund individueller Anpassungen und aus hygienischen Gründen wird von Mehrfachgebrauch durch mehrere Patienten abgeraten. Der Einsatz der Orthesenschuhe am Patienten ist für den Innen-bzw. Außenbereich bestimmt. Jeder anderweitige Gebrauch ist ausdrücklich verboten. Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.
Zielgruppe:	siehe Indikation
Angabe des Materials von Schaft, Innensohle und Laufsohle:	Obermaterial: Kalbsleder, wasserabweisendes Nubukleder und Membrane, Nubukleder und Textil Innenfutter: perforiertes Kalbsleder, Lammfell Außensohle: EVA mit Vibram Gummiprofilsohle Schnürsystem: BOA-Schnürsystem mit lateralem Drehknopf zum Fixieren
Reinigung:	Bei Glattleder Schuhcreme auftragen und nach einer kurzen Trocknungszeit mit einem weichen Tuch polieren. Rauleder und Textil gut trocknen lassen, danach mir einer weichen Bürste reinigen. Schuhe regelmäßig mit Sprays imprägnieren.
Möglichkeit der Desinfizierung:	Reinigung des Futters mit einem geeigneten Desinfektionsmittel möglich. Für das Oberleder dürfen keine Desinfektionsmittel verwendet werden.
Nutzungsdauer:	Maximal 2 Jahre. Die stützenden und therapeutischen Eigenschaften der Schuhe lassen durch den wiederholten Gebrauch nach (Trageverschleiß). Verschiedene Faktoren wirken sich auf die Lebensdauer der Schuhe aus. Aus diesem Grund ist es nicht möglich eine definitive Lebens- beziehungsweise Tragedauer festzulegen. Die Schuhe sollen bei Abnutzung durch neue ersetzt werden.
Darlegung der möglichen Kombinationen und damit verbundenen Anforderungen mit anderen Produkten (hier: PG 08 - Einlagen):	Die Orthesenschuhe wurden für Personen konzipiert, die eine Beinorthese mit Fußteil, eine Fußorthese oder individuell gestaltete Korrektureinlagen tragen müssen. Sie weisen ein ausreichendes Volumen zur Aufnahme einer Orthese auf.
Angabe der Artikelnummern:	10032-LQW, 10032-LBG, 10032-LB, 10032-LL, 10032-NP, 10032-NG, 10032-LSB, 10032-LSP, 10032-LR, 10032-SBB, 10032-FP, 10032-FB, 10032-FM, 10032-RF, 10032-CP
Angabe der verfügbaren Größen:	10032-LQW EASY UP Lateral Quattro White (24 - 45) 10032-LBG EASY UP Lateral Buddy Green (24 - 43) 10032-LB EASY UP Lateral Black (24 - 45) 10032-

Produktmerkmale	
	LL EASY UP Lateral Lila (24 - 40) 10032-NP EASY UP Lateral Neo Pink (24 - 43) 10032-NG EASY UP Lateral Neo Green (24 - 43) 10032-LSB EASY UP Lateral Smash Blue (24 - 43) 10032-LSP EASY UP Lateral Smash Pink (24 - 40) 10032-LR EASY UP Lateral Lava Red (24 - 43) 10032-SBB EASY UP Lateral Star Buddy Black (24 - 45) EASY UP Lateral Flexi Pink (24 - 43) 10032-FB EASY UP Lateral Flexi Blue (24 - 45) 10032-FM EASY UP Lateral Fresh Mint (24 - 45) 10032-RF EASY UP Lateral Red Fusion (24 - 45) 10032-CP EASY UP Lateral Candy Pop (24 - 40)
Angabe ob Mehrweitensystem:	-
Angabe über herausnehmbare Innensohle und deren Materialstärke in Millimetern:	Herausnehmbare Einlegesohle (Materialstärke: 4 Millimeter)
Angabe der Art des Verschlusssystems (Schnürung, Klett):	Boa-Drehverschlusssystem
Lieferumfang (Paar/Stück) und Zubehör:	- 1 Paar Orthesenschuhe mit herausnehmbarer Einlegesohle - Gebrauchsanweisung (Datum/Revision 2026/08)

-

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.7048
Bezeichnung:	EASY UP San Quattro Pink, EASY UP San Quattro Blue, EASY UP San Trekk Olive, EASY UP San Smash, EASY UP San Quattro Rainbow, EASY UP San Nero
Art.-Nr.:	10032-SQP, 10032-SQB, 10032-STO, 10032-SM, 10032-SQR X, 10032-SN
Basis UDI-DI:	426073512EasyUpShoesSC
Hersteller:	Cesare Diomedi s.n.c.

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Orthesenschuhe als Sandalen-Halbschuh bis unter die Knöchel reichend gearbeitet mit seitlichen und vorderen Aussparungen im Schaft, aus Leder gefertigt mit gummierter und abgerundeter Laufsohle; mit speziellem BOA-Drehschnürverschluss auf der lateralen Oberseite des Schaftes mit weiter Öffnungsmöglichkeit auf der Vorderseite und abklappbarer Ferse auf der Rückseite des Schuhs. Die Schuhe weisen ein vergrößertes Innenraumvolumen zur Aufnahme einer Beinorthese auf, die Einlegesohle ist herausnehmbar und das BOA-Verschlusssystem erlaubt eine Versorgung unterschiedlicher Fußweiten, sowie ein leichtes Anziehen durch den rückwertigen Einstieg. Der Schaft und der Boden sind verstärkt gearbeitet. Die Laufsohle ist absatzfrei und die Schaftränder sind abgepolstert. Die Versorgung erfolgt paarweise.
Angabe vorhandener Artikelnummern mit eindeutiger Beschreibung:	10032-SQP EASY UP San Quattro Pink 10032-SQB EASY UP San Quattro Blue 10032-STO EASY UP San Trekk Olive 10032-SM EASY UP San Smash 10032-SQR EASY UP San Quattro Rainbow 10032-SN EASY UP San Nero
Indikation:	für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Ermöglichung und zum Erhalt einer angemessenen Gehfunktion bei erheblicher oder wesentlicher Beeinträchtigung der Mobilität bei Versorgung mit einer Beinorthese bei Kindern oder Jugendlichen, wenn eine Orthese mit Fußteil ständig am Fuß getragen werden muss und eine Aufnahme der Orthese in handelsüblichen Konfektionsschuhen nicht ausreichend zweckmäßig oder nicht möglich ist. Das Wirkprinzip und die Bauweise der Orthese sind zu beachten. Nur in seltenen, speziell zu begründenden Einzelfällen sind auch im Erwachsenenalter konfektionierte Spezialschuhe bei Versorgung mit einer Beinorthese erforderlich.
Kontraindikation:	Keine Angabe. Hinweis: Der Orthesenschuh ist nur für einen einzigen Patienten bestimmt und darf nicht an weitere Nutzer abgegeben werden. Aufgrund individueller Anpassungen und aus hygienischen Gründen wird von

Produktmerkmale	
	Mehrfachgebrauch durch mehrere Patienten abgeraten. Der Einsatz der Orthesenschuhe am Patienten ist für den Innen-bzw. Außenbereich bestimmt. Jeder anderweitige Gebrauch ist ausdrücklich verboten. Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.
Zielgruppe:	siehe Indikation
Angabe des Materials von Schaft, Innensohle und Laufsohle:	Obermaterial: Kalbsleder, wasserabweisendes Nubukleder und Membrane, Nubukleder und Textil Innenfutter: perforiertes Kalbsleder, Lammfell Außensohle: EVA mit Vibram Gummiprofilsohle Schnürsystem: BOA-Schnürsystem mit lateralem Drehknopf zum Fixieren
Reinigung:	Bei Glattleder Schuhcreme auftragen und nach einer kurzen Trocknungszeit mit einem weichen Tuch polieren. Rauleder und Textil gut trocknen lassen, danach mir einer weichen Bürste reinigen. Schuhe regelmäßig mit Sprays imprägnieren.
Möglichkeit der Desinfizierung:	Reinigung des Futters mit einem geeigneten Desinfektionsmittel möglich. Für das Oberleder dürfen keine Desinfektionsmittel verwendet werden.
Nutzungsdauer:	Maximal 2 Jahre. Die stützenden und therapeutischen Eigenschaften der Schuhe lassen durch den wiederholten Gebrauch nach (Trageverschleiß). Verschiedene Faktoren wirken sich auf die Lebensdauer der Schuhe aus. Aus diesem Grund ist es nicht möglich eine definitive Lebens- beziehungsweise Tragedauer festzulegen. Die Schuhe sollen bei Abnutzung durch neue ersetzt werden.
Darlegung der möglichen Kombinationen und damit verbundenen Anforderungen mit anderen Produkten (hier: PG 08 - Einlagen):	Die Orthesenschuhe wurden für Personen konzipiert, die eine Beinorthese mit Fußteil, eine Fußorthese oder individuell gestaltete Korrektureinlagen tragen müssen. Sie weisen ein ausreichendes Volumen zur Aufnahme einer Orthese auf.
Angabe der Artikelnummern:	10032-SQP, 10032-SQB, 10032-STO, 10032-SM, 10032-SQR X, 10032-SN
Angabe der verfügbaren Größen:	EASY UP San Quattro Pink (24 – 38) EASY UP San Quattro Blue (24 – 38) EASY UP San Trekk Olive (24 – 40) EASY UP San Smash (24 – 40) EASY UP San Quattro Rainbow (24 – 40) EASY UP San Nero (24 - 40)
Angabe ob Mehrweitensystem:	Die Modelle sind über das BOA-Drehverschlusssystem an unterschiedliche Fußweiten anpassbar.
Angabe über herausnehmbare Innensohle und deren	Herausnehmbare Einlegesohle (Materialstärke: 4 Millimeter)

Produktmerkmale	
Materialstärke in Millimetern:	
Angabe der Art des Verschlusssystems (Schnürung, Klett):	Boa-Drehverschlusssystem
Lieferumfang (Paar/Stück) und Zubehör:	- 1 Paar Orthesenschuhe mit herausnehmbarer Einlegesohle - Gebrauchsanweisung (Datum/Revision 2026/08)

-