

Vorname Name:	<input type="text"/>	Kundennummer (falls zur Hand):	<input type="text"/>
Postleitzahl Ort:	<input type="text"/>	PDM-Seriennummer:	<input type="text"/>
Hautfalte gebildet?	<input type="text"/>	Insulin:	<input type="text"/>
Pod über dem Sichtfenster angeedrückt?	<input type="text"/>	Insulintemperatur (vor Befüllen des Pods):	<input type="text"/>
Desinfektionsmittel:	<input type="text"/>		<input type="text"/>

	Wann ist der Fehler aufgetreten?	linke Nummer	rechte Nummer	Was ist passiert? Welche Meldung wurde vom PDM angezeigt?	Wie lange wurde der Pod getragen? (Stunden bzw. Tage)	z.B. 19-000-0000-00057 EROS: DASH:	Arm, Bauch, Bein, Rücken	Sonstiges, aktueller Blutzuckerwert, Blutungen, Hämatome, Schmerzen, Kanüle herausgerutscht?
Bsp.	01.01.2019	EROS: L50089 DASH: PD1K03202121	0003156	Alarm während der Bolusgabe oder Alarm beim Entlüften, ...	1 Tag	19-040-0000-00105 oder keine Ref. vorhanden	Oberarm	Rötungen unter dem Pflaster

Um Sie möglichst schnell mit Ersatz versorgen zu können, möchten wir Sie bitten, uns mit diesem Beleg max. **5 Pods** zu melden. Warten Sie auf unsere Rückmeldung, bevor Sie die Katheter entsorgen.

Bitte senden Sie die ausgefüllte Liste an produktservice@mediq.com kostenlos per Fax an 0800 3423974 oder per Post (Mediq Diabetes GmbH, Höchster Straße 82, 65835 Liederbach). Sollten Sie keinen Freiumschlag zur Hand haben, können Sie diesen auf unserem Onlineshop herunter laden: diabetes.mediq.de/freiumschlag. Vielen Dank.

Datenschutzhinweis: Bei der Übermittlung von Gesundheitsdaten über eine unverschlüsselte E-Mail oder Fax ist der Schutz und die Integrität der Daten nicht gewährleistet. Der bei uns erhältliche Freiumschlag stellt eine sichere Form für die Datenübermittlung dar.

