

Einfach sicher Blutdruckmessen.
Mit Tensoval® comfort von HARTMANN.

Tensoval® comfort, der Klassiker für die vollautomatische Blutdruckmessung – mit überzeugenden Argumenten und zuverlässiger Qualität.

Regelmäßige und zuverlässige Kontrollen des Blutdrucks sind wichtig, z.B. bei Risikofaktoren wie Herz-Kreislauferkrankungen. Tensoval comfort vereint hohe Messgenauigkeit mit besonders einfacher Anwendung.

Verlässliche Sicherheit mit Tensoval comfort:

- hohe Messgenauigkeit (in klinischen Studien bewiesen)
- vollautomatische, oszillometrische Messung
- einfache und komfortable Anwendung
- intelligente Handhabung, auch für die gleichzeitige Verwendung durch 2 unterschiedliche Benutzer geeignet

Tensoval comfort erhalten Sie exklusiv im medizinischen Fachhandel.

www.hartmann.de



hilft heilen.

Sterillium® Hände-Desinfektionsmittel

Die **Nr. 1**¹⁾ aus der Klinik
jetzt auch für unterwegs

1) Nach Umsatz gem. GPI 5/2013



- Hochwirksam in 30 Sekunden
- Zuverlässig gegen Hefepilz, Bakterien und Grippeviren
- Sanft zur Haut, da besonders rückfettend
- Auch als praktische 50-ml-Flasche und als Desinfektionstuch erhältlich

JETZT IN IHRER APOTHEKE.

Pflichttexte für Arzneimittel in Deutschland gemäß „Heilmittelwerbegesetz“ (HWG)

Sterillium: Wirkstoffe: Propan-2-ol, Propan-1-ol, Mecetroniumetilsulfat. **Anwendungsgebiete:** Zur hygienischen und chirurgischen Händedesinfektion. Zur Hautdesinfektion vor Injektionen und Punktionen. **Warnhinweise:** Sterillium soll nicht bei Neu- und Frühgeborenen angewendet werden. Erst nach Auftrocknung elektrische Geräte benutzen. Nicht in Kontakt mit offenen Flammen bringen. Auch nicht in der Nähe von Zündquellen verwenden. Flammpunkt 23 °C, entzündlich. Bei bestimmungsgemäßer Verwendung des Präparates ist mit Brand- und Explosionsgefahren nicht zu rechnen. Nach Verschütten des Desinfektionsmittels sind folgende Maßnahmen zu treffen: sofortiges Aufnehmen der Flüssigkeit, Verdünnen mit viel Wasser, Lüften des Raumes sowie das Beseitigen von Zündquellen. Nicht rauchen. Im Brandfall mit Wasser, Löschpulver, Schaum oder CO₂ löschen. Ein etwaiges Umfüllen darf nur unter aseptischen Bedingungen (Sterilbank) erfolgen.

BODE Chemie GmbH, Melanchthonstraße 27, 22525 Hamburg

Zu Risiken und Nebenwirkungen lesen Sie die Packungsbeilage und fragen Sie Ihren Arzt oder Apotheker!



hilft heilen.

Herausgeber: W.PI.-Verlag • Schubertstr. 2 • 41564 Kaarst • Tel.: 0 21 31/20 64 60 • www.wpi-verlag.de

Notfall- & Organspendeausweis Bielefeld

Führen Sie diesen Ausweis stets bei sich, er kann lebensrettend sein!

Notfallnummern:

Polizei ☎ **110** Ärztlicher Notdienst
Feuerwehr ☎ **112** ☎ **116 117**

Name _____ Vorname _____

Geb. _____ in _____

(_____) Wohnort _____

Straße _____ Nr. _____

Personalausweis / Reisepass-Nr. _____

Versichert bei: _____

Bei Unfall bitte benachrichtigen:

Name _____ Vorname _____

(_____) Ort _____

Straße _____ Ruf _____

Hilfsdienste:

Arbeiter-Samariter-Bund ☎ 92 82 20

Malteser Hilfsdienst ☎ 05232 - 691167

Rotes Kreuz ☎ 52 99 80

Johanniter-Unfall-Hilfe ☎ 29 90 90

Sonstige:

Frauenhaus ☎ 17 73 76

Telefonseelsorge ☎ 0800 - 111 0 111

Bisherige Erkrankungen/Vorerkrankungen:

- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Herz-Kreislauf-Erkrankungen
welche _____ | <input type="checkbox"/> Herzinfarkt | <input type="checkbox"/> Schrittmacher |
| <input type="checkbox"/> Chronische Organleiden
welche _____ | <input type="checkbox"/> HIV | <input type="checkbox"/> Bypass-Operation |
| <input type="checkbox"/> Stoffwechselkrankheit
welche _____ | <input type="checkbox"/> MRSA | <input type="checkbox"/> Osteoporose |
| <input type="checkbox"/> Allergien
welche _____ | <input type="checkbox"/> Asthma | <input type="checkbox"/> chron. Bronchitis |
| | <input type="checkbox"/> Epilepsie | <input type="checkbox"/> Bluthochdruck |
| | <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Schlaganfall |
| | <input type="checkbox"/> Dialyse | <input type="checkbox"/> Bluter (Hämophilie) |

Hilfsmittel:

- Hörgerät Brille Kontaktlinsen Zahnprothese oben unten

Medikamente, die ich regelmäßig einnehme:

- Marcumar _____
- Insulin _____
- Cortison _____
- _____
- _____

Blutgruppe: _____ **Rh.-Eigenschaft:** _____ **Rh.-Untergruppe:** _____

- Patientenverfügung Betreuungsverfügung Vorsorgevollmacht

Die richtigen
Pflaster für kleine
Spürnasen.



DermaPlast® Kids speziell für Kinder.

Weitere Informationen erhalten Sie auch telefonisch
unter 0800 2 843647* oder auf www.hartmann.de

*Dieser Anruf ist kostenfrei aus dem gesamten deutschen Festnetz und Mobilfunknetz.



**BEI WESTFALEN KANN MAN
SICH BARES SCHENKEN.**

Die Compact-Card

Mit unserer Compact-Card schenken
Sie immer genau das Richtige.



An allen Westfalen Tankstellen
in Bielefeld erhältlich.
Fon 0251 695-504
www.westfalen-service-card.de



Erklärung zur Organ- und Gewebespende

Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben zur Transplantation in Frage kommt, erkläre ich:

- JA, ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes meinem Körper Organe und Gewebe entnommen werden.
- oder JA, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe: _____
- oder JA, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe: _____
- oder NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.
- oder Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:

Name, Vorname _____ Telefon _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise _____

DATUM _____ UNTERSCHRIFT _____



Ein Produkt, das sich
Ihrem Leben anpasst.
Nicht umgekehrt.

Der Inkontinenzslip **MoliCare Mobile®** von HARTMANN.



- Maximaler Tragekomfort dank perfektem Sitz und weichen, textilartigen Materialien.
- Sicherer Auslaufschutz dank bewährtem 3-lagigem Saugkörper, verbesserten Innenbündchen und neuer Passform, die sich perfekt an den Körper anschmiegt.
- Optimaler Hautschutz dank pH-hautneutraler Verteilerauflage.

Erfahren Sie mehr unter www.molicare-mobile.de
oder www.hartmann.de

