

OPATRUNKI NIREFUNDOWANE

Nazwa opatrunku	Rozmiar	Cena dla pacjenta w aptece *
TenderWet® active cavity	ø 4 cm	9.84
	ø 5.5 cm	12.73
	4 x 7 cm	16.79
	10 x 10 cm	21.22
TenderWet® 24 active	ø 4 cm	11.19
	ø 5.5 cm	13.70
	4 x 7 cm	16.20
Hydrocoll®	5 x 5 cm	7.10
	7.5 x 7.5 cm	11.26
Hydrocoll® thin	7.5 x 7.5 cm	5.40
Hydrosorb®	5 x 7.5 cm	17.32
	10 x 10 cm	24.24
Hydrosorb® comfort	4.5 x 6.5 cm	12.38
	7.5 x 10 cm	17.26
	12.5 x 12.5 cm	26.10
Hydrosorb® Gel	15 g	28.55
Hydrotul®	5 x 5 cm	4.63
	10 x 12 cm	8.18
	15 x 20 cm	21.24
Atrauman®	5 x 5 cm	2.66
	7.5 x 10 cm	3.54
	10 x 20 cm	5.21
Grassolind®	5 x 5 cm	2.81
	7.5 x 10 cm	3.31
	10 x 10 cm	4.05
	10 x 20 cm	4.62
Zetuvit® Plus	10 x 10 cm	4.10
	10 x 20 cm	5.40

* sugerowana cena w PLN za 1 szt. opatrunku

TERAPIA KOMPRESYJNA

Nazwa opatrunku	Rozmiar	Cena dla pacjenta w aptece *
Opaska Pütterbinde®	8 cm x 5 m	25.61
	10 cm x 5 m	29.63
	12 cm x 5 m	34.73
Opaska Lastodur®	8 cm x 7 m	23.18
	10 cm x 7 m	29.78
	12 cm x 7 m	34.70
	20 cm x 7 m	56.23
Opaska Varolast®	5 m x 10 cm	30.78
	7 m x 10 cm	38.90
	10 m x 10 cm	46.85

* sugerowana cena w PLN za 1 szt. opaski



Nazwa produktu	Dostępne rozmiary	Numer artykułu	Ilość w opakowaniu
HydroClean® plus	7,5 x 7,5 cm	609 593	10 szt.
	10 x 10 cm	609 594	10 szt.
	HydroClean® plus cavity	7,5 x 7,5 cm	609 553
HydroTac®	10 x 10 cm	685 832	10 szt.
	10 x 20 cm	685 833	3 szt.
	15 x 15 cm	685 839	3 szt.
	20 x 20 cm	685 844	3 szt.
HydroTac® comfort	12,5 x 12,5 cm	685 815	10 szt.
	15 x 15 cm	685 817	3 szt.
	20 x 20 cm	685 822	3 szt.



PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.
ul. Partyzancka 133/151
95-200 Pabianice
Bezpłatna infolinia: 800 26 96 36

www.hartmann.pl
www.hartmann24.pl
www.partnerwleczeniu.ran.pl



Leczenie ran

HARTMANN

Cennik dla pacjenta
od 1 listopada 2016 roku

Opatrunki i terapia kompresyjna



NOWOŚĆ

HydroClean® plus

Opatrunek hydroaktywny z mechanizmem płuczaco-absorpcyjnym i substancją antybakteryjną

REFUNDOWANY od 1 lipca 2016



Mat. nr 855 450 (1116)

HydroTherapy
Efficacy. And Simplicity.

OPATRUNKI REFUNDOWANE od 1 listopada 2016 roku		Cena dla pacjenta w aptece	
Nazwa opatrunku	Rozmiar	Przewlekłe owrzodzenia odpłatność pacjenta 30 %	Epidermolysis bullosa bezpłatny do wysokości limitu
Atrauman® Ag	5 x 5 cm	3.24	2.66
	10 x 10 cm	4.10	1.79
	10 x 20 cm	4.61	0.00
HydroClean® plus	7.5 x 7.5 cm	16.09	5.69
	10 x 10 cm	25.86	7.38
HydroClean® plus cavity	7.5 x 7.5 cm	16.09	5.69
HydroTac®	10 x 10 cm	5.73	3.61
	10 x 20 cm	12.20	7.96
	15 x 15 cm	12.93	8.16
HydroTac® comfort	12.5 x 12.5 cm	3.60	0.29
	15 x 15 cm	5.34	0.57
	20 x 20 cm	8.12	0.00
PermaFoam™	10 x 10 cm	2.54	0.42
	10 x 20 cm	4.51	0.27
	15 x 15 cm	4.90	0.13
PermaFoam™ comfort	11 x 11 cm	2.92	0.35
	10 x 20 cm	4.33	0.09
	15 x 15 cm	4.77	0.00
PermaFoam™ sacral	18 x 18 cm	6.68	0.00
	22 x 22 cm	9.68	0.00
	PermaFoam™ concave	16.5 x 18 cm	6.17
PermaFoam™ cavity	10 x 10 cm	2.54	0.42
Sorbalgon®	5 x 5 cm	2.20	1.45
	10 x 10 cm	3.71	0.69
	10 x 20 cm	6.03	0.00
Hydrocoll®	10 x 10 cm	5.03	2.95
	15 x 15 cm	13.86	9.18
	20 x 20 cm	20.25	11.93
Hydrocoll® thin	10 x 10 cm	4.17	2.09
	15 x 15 cm	5.18	0.50
Hydrocoll® sacral	12 x 18 cm	18.51	14.02
Hydrocoll® concave	8 x 12 cm	13.68	11.68

* cena w PLN za 1 szt. opatrunku - wysokość dopłaty świadczeniobiorcy

OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE		Nazwa opatrunku	Rozmiar
FAZA ZAPALNA OCZYSZCZANIE RANY		HydroClean® plus	7.5 x 7.5 cm, 10 x 10 cm
		HydroClean® plus cavity	7.5 x 7.5 cm
		Hydrosorb® Gel	15 g
		Sorbalgon®	5 x 5 cm, 10 x 10 cm, 10 x 20 cm
ZAKAŻENIE		Atrauman® Ag	5 x 5 cm, 10 x 10 cm, 10 x 20 cm
FAZA ZIARNINOWANIA ZŁOGI WŁÓKNIKA		PermaFoam™	ø 6 cm, 10 x 10 cm, 10 x 20 cm, 15 x 15 cm, 20 x 20 cm
		PermaFoam™ comfort	11 x 11 cm, 10 x 20 cm, 15 x 15 cm, 20 x 20 cm
		PermaFoam™ sacral	18 x 18 cm, 22 x 22 cm
		PermaFoam™ concave	16.5 x 18 cm
		PermaFoam™ cavity	10 x 10 cm
		HydroTac®	10 x 10 cm, 10 x 20 cm, 15 x 15 cm, 20 x 20 cm
FAZA ZIARNINOWANIA WSPOMAGANIE ZIARNINOWANIA		Hydrocoll®	12.5 x 12.5 cm, 15 x 15 cm, 20 x 20 cm
		Hydrocoll®	5 x 5 cm, 7.5 x 7.5 cm, 10 x 10 cm, 15 x 15 cm, 20 x 20 cm
		Hydrocoll® sacral	12 x 18 cm
		Hydrocoll® concave	8 x 12 cm
		Hydrocoll® thin	7.5 x 7.5 cm, 10 x 10 cm, 15 x 15 cm
		Hydrosorb®	5 x 7.5 cm, 10 x 10 cm, 20 x 20 cm
FAZA MASKÓRKOWANIA		Hydrosorb® comfort	4.5 x 6.5 cm, 7.5 x 10 cm, 12.5 x 12.5 cm
		Hydrosorb® Gel	15 g
		Hydrotul®	5 x 5 cm, 10 x 12 cm, 15 x 20 cm
WYSIĘK		Atrauman®	5 x 5 cm, 7.5 x 10 cm, 10 x 20 cm, 20 x 30 cm
		Grassolind®	5 x 5 cm, 7.5 x 10 cm, 10 x 10 cm, 10 x 20 cm, 20 x 20 cm
		Zetuvit® Plus	10 x 10 cm, 10 x 20 cm

Wzór
wypełnionej recepty

Recepta 01010101010101010186 <i>Dane wystawiającego receptę; Nazwa poradni lub praktyki lekarskiej; Adres, telefon, REGON</i>	
Świadczeniodawca	
Pacjent <i>Paul Hartmann ul. Partyzancka 133/151 95-200 Pabianice</i>	Oddział NFZ <i>05</i>
Pesel 73100049930	Uprawnienia dodatkowe <i>X</i>
Rp	Odpłatność
<i>HydroClean plus 10 x 10 cm 3 szt. S: zmiana co 3 dni</i>	<i>30%</i>
<i>HydroTac 10 x 10 3 szt. S: zmiana co 3 dni</i>	<i>30%</i>
 01010101010101010186	
Data wystawienia: <i>04.07.2016</i>	Dane i podpis lekarza 062012 <i>Jan Kowalski</i> LEKARZ Pabianice
Data realizacji „od dnia”:	 Dane podmiotu drukującego

HydroClean® plus