Feuillet à joindre à votre ordonnance
Ce document n'est pas une ordonnance

Date : |___|___| |___|___| |___|___|___|___|

Nom :_____ Prénom : _____

# Peristeen® Plus Irrigation Transanale

☐ Système Standard
**Peristeen® Plus**

| Référence | EAN |
|---|---|
| 291410 | 5701780235686 |

☐ 15 sondes à ballonnet
**Peristeen® Plus** Taille Standard
+ 1 poche eau

| Référence | EAN |
|---|---|
| 291420 | 5701780235808 |

☐ Tubulures **Peristeen® Plus**

| Référence | EAN |
|---|---|
| 291460 | 5701780236829 |

☐ Système Court
**Peristeen® Plus**

| Référence | EAN |
|---|---|
| 291480 | 5701780237482 |

☐ 15 sondes à ballonnet
**Peristeen® Plus** Taille courte
+ 1 poche eau

| Référence | EAN |
|---|---|
| 291490 | 5701780237574 |

☐ Tubulures **Peristeen® Plus**

| Référence | EAN |
|---|---|
| 291460 | 5701780236829 |

☐ Système **Peristeen® Plus**
Sonde rectale conique

| Référence | EAN |
|---|---|
| 291610 | 5701780238427 |

☐ 15 sondes rectale conique
**Peristeen® Plus**
+ 1 poche eau

| Référence | EAN |
|---|---|
| 291620 | 5701780238489 |

☐ Tubulures **Peristeen® Plus**
sondes rectale conique

| Référence | EAN |
|---|---|
| 291461 | 5701780281317 |