

Date Supplies Are Counted: _____

Next Count Date: _____

Please count and enter in the appropriate space below the number of full cases on hand and usage. Be sure to include your reserve stock in your count and to notify Baxter of any usage changes.

		1L		1.5L		2L		2.5L		3L		5L		6L	
Dialysis Solution		On Hand	Usage	On Hand	Usage	On Hand	Usage	On Hand	Usage	On Hand	Usage	On Hand	Usage	On Hand	Usage
Yellow	1.5%														
Green	2.5%														
Red	4.25%														
Purple	7.5%														

Supplies

Drain Bags _____

FLEXICAP Disconnect Caps _____

Drain Line Extensions _____

MINICAP Disconnect Caps _____

Y-Sets _____

Patient Extensions _____

Cassettes _____

Other Supplies

Supplies should be stored in the following manner:

- At room temperature
- Avoid excessive heat or freezing
- Avoid insect/rodent infestation
- Avoid liquid contamination
- Store away from chemicals

Notes

Confirmation Number: _____

Name of Representative Taking Order: _____

To place your order, go to
<http://na.sharesource.com/>
 or call 1-800-284-4060



Fecha en que se cuentan los suministros: _____ Fecha del siguiente conteo: _____

Cuente e ingrese en el espacio establecido a continuación el número de cajas completas que posee y que ha usado. Asegúrese de incluir en el conteo sus reservas de emergencia y de notificar a Baxter sobre cualquier cambio en su uso.

		1 l		1.5 l		2 l		2.5 l		3 l		5 l		6 l	
		Posee	En uso	Posee	En uso	Posee	En uso	Posee	En uso	Posee	En uso	Posee	En uso	Posee	En uso
Solución de diálisis															
Amarilla	1.5%														
Verde	2.5%														
Roja	4.25%														
Púrpura	7.5%														

Suministros

- Bolsas para drenaje _____
- Tapas de desconexión FLEXICAP _____
- Extensiones de línea de drenaje _____
- Tapas de desconexión MINICAP _____
- Catéter en Y _____
- Extensiones para paciente _____
- Casetes _____

Otros suministros

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Los suministros deberán almacenarse de la siguiente manera:

- A temperatura ambiente
- Evitar condiciones de congelación o calor excesivo
- Evitar plagas de insectos o roedores
- Evitar una contaminación líquida
- No almacenar junto a sustancias químicas

Notas

- _____
- _____
- _____
- _____

Número de confirmación: _____

Nombre del representante que tomó el pedido: _____

Para hacer su pedido, diríjase a <http://na.sharesource.com/> o llame al 1-800-284-4060