

## Safe Fix: Hand- und Fingerfixierung

Der „Fäustling“ zum Selbstschutz



Fordern Sie Ihr  
**kostenloses**  
Muster an!

### Die Vorteile auf einen Blick:

- Verhindert das Herausziehen von Zugängen
- Zum Selbstschutz der Patienten
- Hygienisches, patientenbezogenes Einmalprodukt
- Netzoberseite erleichtert die Kontrolle der Haut und verhindert das Schwitzen

**TapMed**  • Wir sind Ihr zuverlässiger Partner im Bereich der Patientensicherheit

TapMed Medizintechnik Handels GmbH · Gewerbepark 10 · 34317 Habichtswald-Ehlen · Tel.: 05606 53060-0 · Fax: 05606 53060-44 · web: [www.tapmed.de](http://www.tapmed.de) · E-Mail: [info@tapmed.de](mailto:info@tapmed.de)

## Wir sind für Sie da!

TapMed Medizintechnik Handels GmbH  
Gewerbepark 10  
34317 Habichtswald-Ehlen

**Telefon: 05606 53060-0**  
**Fax: 05606 53060-44**  
**E-Mail: [info@tapmed.de](mailto:info@tapmed.de)**

Absender (Stempel):

Abteilung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ich möchte Safe Fix kostenlos testen, bitte senden Sie mir ein Muster.
- Bitte senden Sie mir aktuelle Produktinformationen und Preise zur Patientensicherheit.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen natürlich gerne zur Verfügung.

# NEU

## Stick & Stop Pad Antirutschgitter 40x50 cm

Stick & Stop Pad erleichtert das Aufrichten und verhindert das Wegrutschen im Bett.

- Sicheres & stabiles Aufrichten
- Einfache Anwendung
- Individuell zuschneidbar
- Vielseitig verwendbar

**Testen  
Sie jetzt!**

**TapMed  • Wir sind Ihr zuverlässiger Partner im Bereich der Fixierungen**

TapMed Medizintechnik Handels GmbH · Gewerbepark 10 · 34317 Habichtswald-Ehlen · Tel.: 05606 53060-0 · Fax: 05606 53060-44 · web: [www.tapmed.de](http://www.tapmed.de) · E-Mail: [info@tapmed.de](mailto:info@tapmed.de)



## Wir sind für Sie da!

TapMed Medizintechnik Handels GmbH  
Gewerbepark 10  
34317 Habichtswald-Ehlen

**Telefon: 05606 53060-0**  
**Fax: 05606 53060-44**  
**E-Mail: [info@tapmed.de](mailto:info@tapmed.de)**

Absender (Stempel):

Abteilung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ich möchte das Antirutschgitter kostenlos testen, bitte senden Sie mir ein Muster.
- Bitte senden Sie mir aktuelle Produktinformationen und Preise zu dem Antirutschgitter.
- Ich habe weitere Fragen, bitte rufen Sie mich an.

