

KH: \_\_\_\_\_

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

Entlassungstermin: \_\_\_\_\_

Rezeptgebühren-Befreiung

Stempel behandelnder Arzt

## Verordnung enterale Ernährung/Patientendokumentationsblatt (für das Bundesland Salzburg)

Patientenname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel/E-Mail Patient \_\_\_\_\_

Name Angehöriger \_\_\_\_\_

Tel/E-Mail Angehöriger \_\_\_\_\_

 Homecare-Schulung erwünscht  Ja  Nein

KK \_\_\_\_\_

VersNr/GebDat \_\_\_\_\_

Arzt/Verordner \_\_\_\_\_

Diagnose \_\_\_\_\_

 PEG  PEG/J  Gastrotube  Button  Nasogastralsonde

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift delegiert der verordnende Arzt die Einschulung des Patienten bzw. seiner betreuenden Angehörigen auf die Handhabung der Sondennahrung an das Team von Homecare Service Nutricia bzw. deren Kooperationspartner.

### Sondennahrung

Nutrison	500 ml = 500 kcal	PZN
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838970
<input type="checkbox"/> 8 x 1.000 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838800
<b>Nutrison Energy</b>	500 ml = 750 kcal	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838941
<input type="checkbox"/> 8 x 1.000 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838846
<b>Nutrison Multi Fibre</b>	500 ml = 515 kcal	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838912
<input type="checkbox"/> 8 x 1.000 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838823
<b>Nutrison Energy Multi Fibre</b>	1.000 ml = 1.530 kcal	
<input type="checkbox"/> 8 x 1.000 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838786
<b>Nutrison Soya Multi Fibre PlantBased</b>	1.000ml = 1.030 kcal	
<input type="checkbox"/> 8 x 1.000 ml SmartPack	Anz./Karton _____	5829134
<b>Nutrison Soya PlantBased</b>	1.000ml = 1.000 kcal	
<input type="checkbox"/> 8 x 1.000 ml SmartPack	Anz./Karton _____	5829128
<b>Nutrison Complete Multi Fibre</b>	1.000 ml = 1.240 kcal	
<input type="checkbox"/> 8 x 1.000 ml SmartPack	Anz./Karton _____	5452468
<b>Nutrison Protein Plus Multi Fibre</b>	500 ml = 640 kcal	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838964
<input type="checkbox"/> 8 x 1.000 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838875
<b>Nutrison Protein Plus</b>	500ml = 625 kcal	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838958
<input type="checkbox"/> 8 x 1.000 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838869
<b>Nutrison advanced Dison</b>	500 ml = 515 kcal	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838993
<b>Nutrison advanced Peptisorb</b>	500 ml = 500 kcal	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4839001
<b>Nutrison advanced Cubison</b>	1.000 ml = 1.000 kcal	
<input type="checkbox"/> 8 x 1.000 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4838792

### Applikationstechnik

<b>Flocare Pack-Set Überleitgerät</b>	1 Karton à 30 Stk.	PZN
<input type="checkbox"/> Schwerkraft	Anz./Karton _____	4355510
<input type="checkbox"/> Infinity	Anz./Karton _____	5232413
<b>Flocare Flaschen/Pack Überleitgerät</b>	1 Karton à 30 Stk.	
<input type="checkbox"/> Schwerkraft	Anz./Karton _____	4355533
<input type="checkbox"/> Infinity	Anz./Karton _____	5740701
<b>Flocare Infinity Pack-Set Überleitgerät Mobil</b>	1 Karton à 30 Stk.	
<input type="checkbox"/> Infinity	Anz./Karton _____	4355562
<b>Flocare Top-Beutel</b>	1 Karton à 10 Stk.	
<input type="checkbox"/> Schwerkraft (1,3 Liter)	Anz./Karton _____	4355591
<input type="checkbox"/> Infinity (1,3 Liter)	Anz./Karton _____	4355616
<b>Flocare Container</b>		
<input type="checkbox"/> 1 Karton à 10 Stk.	Anz./Karton _____	2665608
<b>Flocare Gastrotube</b>	1 Pkg. à 2 Stk.	
<input type="checkbox"/> CH 14	Anz./Pkg. _____	4355740
<input type="checkbox"/> CH 18	Anz./Pkg. _____	4355763
<input type="checkbox"/> ENFit Spritze 60 ml		
1 Karton à 10 Stück	Anz./Karton _____	4355869
<input type="checkbox"/> Aufziehhilfe für Medikamente ENFit		
30 Stück (6 x 5 Stück)	Anz./Karton _____	4355912

### Sonstiges

\_\_\_\_\_ PZN \_\_\_\_\_ Anz./Karton \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PZN \_\_\_\_\_ Anz./Karton \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PZN \_\_\_\_\_ Anz./Karton \_\_\_\_\_

Der Patient bzw. sein gesetzlicher Vertreter ist mit der Weitergabe seiner Daten zum Zwecke einer optimalen Versorgung mit Nutricia Produkten an die Danone Österreich GmbH und deren Kooperationspartner einverstanden:  ja\*

Informationen zum Datenschutz und Ihren Rechten finden Sie auf unserer Homepage [www.nutricia.at](http://www.nutricia.at)

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

\* Die folgenden Daten dienen ausschließlich der Unterstützung, zur besseren und schnelleren Versorgung und werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Patient/Angehörige wurde von entlassender Stelle gemäß Einweisung nach MPBV geschult:

am \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_

Schulungsinhalt:

 Schwerkraft  Bolus  Pumpe  
 Sondenpflege  Nahrung  Weiterverordnung

## Verordnung enterale Ernährung/Patientendokumentationsblatt (für das Bundesland Salzburg)

Patientennamen \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel/E-Mail Patient \_\_\_\_\_

Name Angehöriger \_\_\_\_\_

Tel/E-Mail Angehöriger \_\_\_\_\_

VersNr/GebDat \_\_\_\_\_

Arzt/Verordner \_\_\_\_\_

Diagnose \_\_\_\_\_

Erstelldatum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift delegiert der verordnende Arzt die Einschulung des Patienten bzw. seiner betreuenden Angehörigen auf die Handhabung der Trink- und Sondennahrung an das Team von Homecare Service Nutricia bzw. dessen Kooperationspartner.

### Trinknahrung

#### Fortimel 1.5 kcal (ehem. Fortimel Energy)

200 ml = 300 kcal

 6 x 4 x 200 ml Flaschen

Geschmack	Banane	Erdbeere	Schoko
PZN	3237524	3237547	3237576
Anz./Karton	_____	_____	_____

Geschmack	Vanille	fruchtig sortiert	süß sortiert
PZN	3237613	3237636	3237642
Anz./Karton	_____	_____	_____

#### Fortimel Compact 2.4

125 ml = 300 kcal

 6 x 4 x 125 ml Flaschen

Geschmack	Banane	Cappuccino	Erdbeere
PZN	4293950	4293973	4293967
Anz./Karton	_____	_____	_____

Geschmack	Neutral	Schokolade	Vanille
PZN	4303298	3817813	4293996
Anz./Karton	_____	_____	_____

Geschmack	fruchtig sortiert	süß sortiert
PZN	4294033	4294010
Anz./Karton	_____	_____

#### Fortimel Compact Fibre

125 ml = 300 kcal

 6 x 4 x 125 ml Flaschen

Geschmack	Cappuccino	Erdbeere	Vanille
PZN	3797921	3797909	3797861
Anz./Karton	_____	_____	_____

Geschmack	sortiert
PZN	3797938
Anz./Karton	_____

### Ergänzungsnahrung

#### Fortimel Compact Protein

125 ml = 300 kcal

 6 x 4 x 125 ml Flaschen

Geschmack	Banane	Cappuccino	Erdbeere
PZN	3948722	3948691	3948679
Anz./Karton	_____	_____	_____

Geschmack	Pfirsich-Mango	Vanille	Waldfrucht
PZN	4803345	3948656	4337280
Anz./Karton	_____	_____	_____

Geschmack	fruchtig sortiert	süß sortiert
PZN	4803339	4803322
Anz./Karton	_____	_____

Geschmack	Kühlende Beeren	Neutral
PZN	5282486	5282500
Anz./Karton	_____	_____

### Spezial - Trink- und Ergänzungsnahrung

#### Elemental O28 (z.B. Morbus Crohn)

250 ml = 215 kcal

 18 x 250 ml Tetra

Geschmack	Grapefruit	Orange-Ananas
PZN	2285774	2285780
Anz./Karton	_____	_____

Geschmack	Sommerfrüchte	sortiert
PZN	2285797	2636618
Anz./Karton	_____	_____

#### Cubitan (z.B. Dekubitus)

200 ml = 250 kcal

 6 x 4 x 200 ml Flaschen

Geschmack	Erdbeere	Schokolade
PZN	3206021	3206044
Anz./Karton	_____	_____

Geschmack	Vanille	sortiert
PZN	3206009	3206067
Anz./Karton	_____	_____

### Applikationstechnik

Flocare Sicherheitsverbinder Standard	1 Pkg. à 5 Stk.	Anz./Pkg.	PZN
		_____	1666468

Flocare Minisoft Button	1 Pkg. à 1 Stk.	Anz./Pkg.	PZN
<input type="checkbox"/> CH 12 (0,8 cm)		_____	5197941
<input type="checkbox"/> CH 12 (1,0 cm)		_____	5197958
<input type="checkbox"/> CH 12 (1,5 cm)		_____	5197987
<input type="checkbox"/> CH 12 (2,0 cm)		_____	5197970
<input type="checkbox"/> CH 12 (2,5 cm)		_____	5197964
<input type="checkbox"/> CH 12 (3,0 cm)		_____	5198136
<input type="checkbox"/> CH 12 (3,5 cm)		_____	5198113
<input type="checkbox"/> CH 12 (4,0 cm)		_____	5198107
<input type="checkbox"/> CH 14 (0,8 cm)		_____	5198099
<input type="checkbox"/> CH 14 (1,0 cm)		_____	5198082
<input type="checkbox"/> CH 14 (1,5 cm)		_____	5198076
<input type="checkbox"/> CH 14 (2,0 cm)		_____	5198053
<input type="checkbox"/> CH 14 (2,3 cm)		_____	5198047
<input type="checkbox"/> CH 14 (2,5 cm)		_____	5198030
<input type="checkbox"/> CH 14 (3,0 cm)		_____	5198024
<input type="checkbox"/> CH 14 (3,5 cm)		_____	5198018
<input type="checkbox"/> CH 14 (4,0 cm)		_____	5198001
<input type="checkbox"/> CH 14 (4,5 cm)		_____	5197993
<input type="checkbox"/> CH 16 (1,0 cm)		_____	5198225
<input type="checkbox"/> CH 16 (1,5 cm)		_____	5198219
<input type="checkbox"/> CH 16 (2,0 cm)		_____	5198202
<input type="checkbox"/> CH 16 (2,5 cm)		_____	5198194
<input type="checkbox"/> CH 16 (3,0 cm)		_____	5198188
<input type="checkbox"/> CH 16 (3,5 cm)		_____	5198171
<input type="checkbox"/> CH 16 (4,0 cm)		_____	5198165
<input type="checkbox"/> CH 16 (4,5 cm)		_____	5198159
<input type="checkbox"/> CH 18 (1,0 cm)		_____	5198142
<input type="checkbox"/> CH 18 (1,5 cm)		_____	5198366
<input type="checkbox"/> CH 18 (2,0 cm)		_____	5198343
<input type="checkbox"/> CH 18 (2,3 cm)		_____	5198337
<input type="checkbox"/> CH 18 (2,5 cm)		_____	5198320
<input type="checkbox"/> CH 18 (3,0 cm)		_____	5198314
<input type="checkbox"/> CH 18 (3,5 cm)		_____	5198308
<input type="checkbox"/> CH 18 (4,0 cm)		_____	5198283
<input type="checkbox"/> CH 18 (4,5 cm)		_____	5198277
<input type="checkbox"/> CH 20 (0,8 cm)		_____	5198260
<input type="checkbox"/> CH 20 (1,5 cm)		_____	5198254
<input type="checkbox"/> CH 20 (2,0 cm)		_____	5198248
<input type="checkbox"/> CH 20 (2,5 cm)		_____	5198231
<input type="checkbox"/> CH 20 (3,0 cm)		_____	5198403
<input type="checkbox"/> CH 20 (3,5 cm)		_____	5198395
<input type="checkbox"/> CH 20 (4,5 cm)		_____	5198389
<input type="checkbox"/> CH 24 (2,5 cm)		_____	5198372

 Der Patient bzw. sein gesetzlicher Vertreter ist mit der Weitergabe seiner Daten zum Zwecke einer optimalen Versorgung mit Nutricia Produkten an die Danone Österreich GmbH und deren Kooperationspartner einverstanden:  ja\*

 Informationen zum Datenschutz und Ihren Rechten finden Sie auf unserer Homepage [www.nutricia.at](http://www.nutricia.at)

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Die folgenden Daten dienen ausschließlich der Unterstützung, zur besseren und schnelleren Versorgung und werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

### PRODUKT- UND ERNÄHRUNGSBERATUNG

00800 700 500 00 (gebührenfrei)

[www.nutricia.at](http://www.nutricia.at)

Danone Österreich GmbH

Am Tabor 42 - 1020 Wien - Fax 01 6882626 666

[bestellungen.at@nutricia.com](mailto:bestellungen.at@nutricia.com) - [www.nutricia.at](http://www.nutricia.at)