

Krankenhaus: _____

Telefon: _____

Entlassungstermin: _____



Pädiatrie – Verordnung enterale Ernährung / Patientendokumentationsblatt

Patientenname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon Patient _____

Name Angehöriger _____

Telefon Angehöriger _____

 Homecare-Schulung erwünscht Ja Nein

Pädiatrie – Sondennahrung

SÄUGLINGE UND KLEINKINDER (2,5 - 9 KG KÖRPERGEWICHT)

Infatrini (100 ml = 101 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 24 x 125 ml Plastikflasche		4308114
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack		4839159
Infatrini Peptisorb (100 ml = 100 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 24 x 200 ml Plastikflasche		4264279

1-6 JAHRE (8-20 KG KÖRPERGEWICHT)

Nutrini L.EN Multi Fibre (500 ml = 380 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack		4839142
Nutrini (500 ml = 500 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack		4839030
<input type="checkbox"/> 24 x 200 ml Plastikflasche		4191706
Nutrini Multi Fibre (500 ml = 505 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack		4839053
<input type="checkbox"/> 24 x 200 ml Plastikflasche		4191735
Nutrini Energy (500 ml = 750 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack		4839082
<input type="checkbox"/> 24 x 200 ml Plastikflasche		4191712
Nutrini Energy Multi Fibre (500 ml = 755 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack		4839113
<input type="checkbox"/> 24 x 200 ml Plastikflasche		4191729
Nutrini Peptisorb (500 ml = 500 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack		4839047

7-12 JAHRE (21-45 KG KÖRPERGEWICHT)

NutriniMax (500 ml = 500 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack		4839076
NutriniMax Multi Fibre (500 ml = 510 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack		4839107
NutriniMax Energy (500 ml = 750 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack		4839099
NutriniMax Energy Multi Fibre (500 ml = 760 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack		4839136
Nutrison advanced Peptisorb (500 ml = 500 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack		4839001
<input type="checkbox"/> 8 x 1000 ml Pack		4839018
Sonstiges	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/>		

 Bitte sowohl Verpackung als auch Anzahl/Karton angeben.
 Informationen zum Datenschutz finden Sie auf www.nutricia-med.de/datenschutz

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

Datum/Unterschrift _____

Patient wurde geschult:

am _____ von _____

KK _____

VersNr/GebDat _____

Arzt/Verordner _____

Diagnose _____

 PEG Nasogastralsonde Jejunalsonde PEG/J

Datum/Unterschrift _____

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

Applikationstechnik

Flocare Pack-Set Überleitgerät (1 Karton à 30 Stk.)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> Schwerkraft		4355510
<input type="checkbox"/> Infinity		4355527
Flocare Flaschen/Pack Überleitgerät (1 Karton à 30 Stk.)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> Schwerkraft		4355533
<input type="checkbox"/> Infinity		4355556
Flocare Infinity Pack-Set Überleitgerät Mobil (1 Karton à 30 Stk.)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> Infinity		4355562
Flocare Top-Beutel (1 Karton à 10 Stk.)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> Schwerkraft		4355591
<input type="checkbox"/> Infinity		4355616
Flocare Container (1 Karton à 10 Stk.)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 1.000 ml		2665608
Ernährungspumpen	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> Infinity		3706427
<input type="checkbox"/> Infinity +		3706433
Flocare Gastrotube (1 Pkg. à 2 Stk.)	Anz./Pkg.:	PZN
<input type="checkbox"/> CH:		
Button (1 Pkg. à 1 Stk.)	Anz./Stk.:	PZN
<input type="checkbox"/> CH:	Länge:	
Sicherheitsverbinder für Button Extension Set (1 Pkg. à 5 Stk.)	Anz./Pkg.:	PZN
<input type="checkbox"/> Standard		1666468
Spritzen (1 Pkg. à 30 Stk.)	Anz./Pkg.:	PZN
<input type="checkbox"/> ENFit Spritze 1 ml		4493904
<input type="checkbox"/> ENFit Spritze 2,5 ml		4369831
<input type="checkbox"/> ENFit Spritze 5 ml		4369848
<input type="checkbox"/> ENFit Spritze 10 ml		4355846
<input type="checkbox"/> ENFit Spritze 20 ml		4355852
<input type="checkbox"/> ENFit Spritze 60 ml		4355875
<input type="checkbox"/> ENFit Spritze 100 ml		4492307
Sonstige	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/>		

SmartPack à 500 ml

 1 SmartPack/Tag = 3 Kartons
 2 SmartPack/Tag = 6 Kartons
 Flocare Pack-Set Überleitgeräte
 Schwerkraft oder Pumpe

Flasche à 200 ml

 2 Fl./Tag = 5 Kartons
 3 Fl./Tag = 8 Kartons
 4 Fl./Tag = 10 Kartons
 Flocare Flaschen/Pack Überleitgerät
 Schwerkraft oder Pumpe

Monatsbedarf

Spezialprodukte

alicalm (ab 5 Jahren)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 6 x 400 g Dose		3340825
Heparon Junior (100 ml = 100 kcal)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 6 x 400 g Dose		3668827

Kuhmilchallergie

Neocate Infant (0 - 12 Monate)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 6 x 400 g Dose		5183637
<input type="checkbox"/> 400 g Dose		3611537
Neocate Syneo (0 - 12 Monate)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 6 x 400 g Dose		4863318
<input type="checkbox"/> 400 g Dose		4863301
Neocate Junior (ab 1 Jahr)	Anz./Karton:	PZN
<input type="checkbox"/> 6 x 400 g Dose		3611684