

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

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

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

Rezeptgebühren-Befreiung

Stempel behandelnder Arzt

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

Patientenname \_\_\_\_\_

KK \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Diagnose \_\_\_\_\_

Name Angehöriger \_\_\_\_\_

Tel/E-Mail Angehöriger \_\_\_\_\_

 Homecare-Schulung erwünscht  Ja  Nein

 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 Homecare-Team von Nutricia Milupa bzw. deren Kooperationspartner.

### Pädiatrie-Sondennahrung

#### Säuglinge (2,5-9 kg Körpergewicht)

<b>Infatrini</b>	100 ml = 101 kcal = 0,9 BE	<b>PZN</b>
<input type="checkbox"/> 24 x 125 ml Plastikflasche	Anz./Karton _____	4308114
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4839159

#### 1-6 Jahre (8-20 kg Körpergewicht)

<b>Nutrini L.EN Multi Fibre</b>	500 ml = 380 kcal = 4,5 BE	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4839142
<b>Nutrini</b>	500 ml = 500 kcal = 5 BE	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4839030
<b>Nutrini Multi Fibre</b>	500 ml = 505 kcal = 5 BE	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4839053
<input type="checkbox"/> 24 x 200 ml Plastikfl.	Anz./Karton _____	4191735
<b>Nutrini Energy</b>	500 ml = 750 kcal = 7,5 BE	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4839082
<b>Nutrini Energy Multi Fibre</b>	500 ml = 755 kcal = 7,5 BE	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4839113
<input type="checkbox"/> 24 x 200 ml Plastikfl.	Anz./Karton _____	4191729

#### 7-12 Jahre (21-45 kg Körpergewicht)

<b>NutriniMax</b>	500 ml = 500 kcal = 5 BE	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4839076
<b>NutriniMax Multi Fibre</b>	500 ml = 505 kcal = 5 BE	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4839107
<b>NutriniMax Energy</b>	500 ml = 750 kcal = 7,5 BE	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4839099
<b>NutriniMax Energy Multi Fibre</b>	500 ml = 760 kcal = 7,5 BE	
<input type="checkbox"/> 12 x 500 ml SmartPack	Anz./Karton _____	4839136

### Applikationstechnik

<b>Flocare Pack-Set Überleitgerät</b>	1 Karton à 30 Stk.	<b>PZN</b>
<input type="checkbox"/> Schwerkraft	Anz./Karton _____	4355510
<input type="checkbox"/> Infinity	Anz./Karton _____	4355527

<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"/> <b>ENFit Spritze 1 ml</b>	1 Karton à 30 Stück	Anz./Karton _____	4493904
--	---------------------	-------------------	---------

<input type="checkbox"/> <b>ENFit Spritze 2,5 ml</b>	1 Karton à 30 Stück	Anz./Karton _____	4369831
--	---------------------	-------------------	---------

<input type="checkbox"/> <b>ENFit Spritze 5 ml</b>	1 Karton à 30 Stück	Anz./Karton _____	4369848
--	---------------------	-------------------	---------

<input type="checkbox"/> <b>ENFit Spritze 20 ml</b>	1 Karton à 30 Stück	Anz./Karton _____	4355852
---	---------------------	-------------------	---------

<input type="checkbox"/> <b>ENFit Spritze 60 ml</b>	1 Karton à 10 Stück	Anz./Karton _____	4355869
---	---------------------	-------------------	---------

#### Sonstiges

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

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

Der Patient bzw. sein gesetzlicher Vertreter ist mit der Weitergabe seiner Daten zum Zwecke einer optimalen Versorgung an die Nutricia Milupa 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 \_\_\_\_\_

Patient wurde von entlassender Stelle geschult:

am \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Rezeptgebühren-Befreiung

Stempel behandelnder Arzt

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

Patientenname \_\_\_\_\_

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

Adresse \_\_\_\_\_

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

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

Diagnose \_\_\_\_\_

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

Name Angehöriger \_\_\_\_\_

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

Tel/E-Mail Angehöriger \_\_\_\_\_

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

### Applikationstechnik

<input type="checkbox"/> <b>Flocare Sicherheitsverbinder Standard</b>	1 Pkg. à 5 Stk. Anz./Pkg. _____	<b>PZN</b> _____ 1666468
<input type="checkbox"/> <b>Flocare Minisoft Button</b>	1 Pkg. à 1 Stk.	
<input type="checkbox"/> CH 12 (0,8 cm)	Anz./Pkg. _____	5197941
<input type="checkbox"/> CH 12 (1,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5197958
<input type="checkbox"/> CH 12 (1,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5197987
<input type="checkbox"/> CH 12 (2,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5197970
<input type="checkbox"/> CH 12 (2,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5197964
<input type="checkbox"/> CH 12 (3,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198136
<input type="checkbox"/> CH 12 (3,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198113
<input type="checkbox"/> CH 12 (4,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198107
<input type="checkbox"/> CH 14 (0,8 cm)	Anz./Pkg. _____	5198099
<input type="checkbox"/> CH 14 (1,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198082
<input type="checkbox"/> CH 14 (1,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198076
<input type="checkbox"/> CH 14 (2,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198053
<input type="checkbox"/> CH 14 (2,3 cm)	Anz./Pkg. _____	5198047
<input type="checkbox"/> CH 14 (2,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198030
<input type="checkbox"/> CH 14 (3,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198024
<input type="checkbox"/> CH 14 (3,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198018
<input type="checkbox"/> CH 14 (4,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198001
<input type="checkbox"/> CH 14 (4,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5197993
<input type="checkbox"/> CH 16 (1,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198225
<input type="checkbox"/> CH 16 (1,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198219
<input type="checkbox"/> CH 16 (2,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198202
<input type="checkbox"/> CH 16 (2,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198194
<input type="checkbox"/> CH 16 (3,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198188
<input type="checkbox"/> CH 16 (3,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198171
<input type="checkbox"/> CH 16 (4,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198165
<input type="checkbox"/> CH 16 (4,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198159
<input type="checkbox"/> CH 18 (1,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198142
<input type="checkbox"/> CH 18 (1,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198366
<input type="checkbox"/> CH 18 (2,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198343
<input type="checkbox"/> CH 18 (2,3 cm)	Anz./Pkg. _____	5198337
<input type="checkbox"/> CH 18 (2,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198320
<input type="checkbox"/> CH 18 (3,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198314
<input type="checkbox"/> CH 18 (3,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198308
<input type="checkbox"/> CH 18 (4,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198283
<input type="checkbox"/> CH 18 (4,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198277
<input type="checkbox"/> CH 20 (0,8 cm)	Anz./Pkg. _____	5198260
<input type="checkbox"/> CH 20 (1,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198254
<input type="checkbox"/> CH 20 (2,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198248
<input type="checkbox"/> CH 20 (2,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198231
<input type="checkbox"/> CH 20 (3,0 cm)	Anz./Pkg. _____	5198403
<input type="checkbox"/> CH 20 (3,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198395
<input type="checkbox"/> CH 20 (4,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198389
<input type="checkbox"/> CH 24 (2,5 cm)	Anz./Pkg. _____	5198372

### Pädiatrie-Trinknahrung

#### Trinknahrung für Kinder nach dem 1. Lebensjahr

##### NutriniDrink Multi Fibre

200 ml = 300 kcal = 3,2 BE (hochkalorisch, mit Ballaststoffen)

<input type="checkbox"/> 24 x 200 ml Flasche	<b>Geschmack</b>	Banane	Erdbeere	Neutral
	<b>PZN</b>	3274614	3274620	3883388
	<b>Anz./Karton</b>	_____	_____	_____
	<b>Geschmack</b>	Schoko	Vanille	sortiert
	<b>PZN</b>	3274666	3274695	3274703
	<b>Anz./Karton</b>	_____	_____	_____

##### NutriniCreamy Fruit

100 g = 150 kcal = 1,6 BE (hochkalorisch, mit Ballaststoffen)

<input type="checkbox"/> 48 x 100 g Becher	<b>Geschmack</b>	Beerenfrüchte	Sommerfrüchte
	<b>PZN</b>	4264291	4264322
	<b>Anz./Karton</b>	_____	_____

#### Elementardiät für Säuglinge von 0-12 Monaten

##### Neocate Infant

bei Kuhmilchallergie, multiplen Nahrungsmittelallergien

<input type="checkbox"/> 6 x 400 g Dose	<b>PZN</b>	5183637
	<b>Anz./Karton</b>	_____

##### Sonstiges

<input type="checkbox"/> _____	PZN _____	Anz./Karton _____
<input type="checkbox"/> _____	PZN _____	Anz./Karton _____

Der Patient bzw. sein gesetzlicher Vertreter ist mit der Weitergabe seiner Daten zum Zwecke einer optimalen Versorgung an die Nutricia Milupa 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)