

KH: _____

Telefon: _____

Entlassungstermin: _____

Rezeptgebühren-Befreiung

Stempel behandelnder Arzt

Verordnung enterale Ernährung/Patientendokumentationsblatt (für das Bundesland Vorarlberg)

Patientenname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon Patient _____

Name Angehöriger _____

Telefon Angehöriger _____

Homecare-Schulung erwünscht Ja Nein

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.

Sondennahrung

Nutrison 500 ml = 500 kcal = 5 BE **PZN**

12 x 500 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838970

8 x 1.000 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838800

6 x 1.500 ml Pack Anz./Karton _____ 3753697

Nutrison Multi Fibre 500 ml = 515 kcal = 5 BE

12 x 500 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838912

8 x 1.000 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838823

6 x 1.500 ml Pack Anz./Karton _____ 3753705

Nutrison Energy 500 ml = 750 kcal = 7,5 BE

12 x 500 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838941

8 x 1.000 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838846

Nutrison Energy Multi Fibre 1.000 ml = 1530 kcal = 15 BE

12 x 500 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838881

8 x 1.000 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838786

Nutrison Protein Plus 1.000 ml = 1.250 kcal = 12 BE

12 x 500 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838958

8 x 1.000 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838869

Nutrison Protein Plus Multi Fibre 1.000 ml = 1.280 kcal = 12 BE

12 x 500 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838964

8 x 1.000 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838875

Nutrison Soya 500 ml = 500 kcal = 5 BE

12 x 500 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838935

8 x 1.000 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838929

Nutrison advanced Diason 500 ml = 515 kcal = 4,5 BE

12 x 500 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838993

8 x 1.000 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4839024

Nutrison advanced Peptisorb 500 ml = 500 kcal = 7,5 BE

12 x 500 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4839001

8 x 1.000 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4839018

Nutrison MCT 500 ml = 500 kcal = 5 BE

12 x 500 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838906

8 x 1.000 ml SmartPack Anz./Karton _____ 4838898

Nutrison Pre 500 ml = 250 kcal = 2,5 BE

8 x 1.000 ml Pack Anz./Karton _____ 2078495

Applikationstechnik und Zubehör

Flocare Flaschen/Pack Überleitgerät 1 Karton à 30 Stück **PZN**

Schwerkraft Anz./Karton _____ 4355533

Infinity Anz./Karton _____ 4355556

Flocare Infinity Pack-Set Überleitgerät Mobil 1 Karton à 30 Stück

Anz./Karton _____ 4355533

Infinity (Ernährungspumpe) 1 Stück

Infinity (kontinuierlich) Anz. _____ 3706427

Infinity plus (kontinuierlich und Bolus) Anz. _____ 3706433

Flocare Gastrotube 1 Pkg. à 2 Stk.

CH 14 _____ Anz./Pkg. _____ 4355740

CH 18 _____ Anz./Pkg. _____ 4355763

Button 1 Pkg. à 1 Stk.

CH _____ cm Anz./Pkg. _____

Flocare Sicherheitsverbinder 1 Pkg. à 5 Stk.

Set Standard Anz./Pkg. _____ 1666468

Flocare ENFit Spritze 1 Karton à 30 Stück

1 ml Spritze Anz./Karton _____ 4493904

2,5 ml Spritze Anz./Karton _____ 4369831

5 ml Spritze Anz./Karton _____ 4369848

10 ml Spritze Anz./Karton _____ 4355846

20 ml Spritze Anz./Karton _____ 4355852

60 ml Spritze Anz./Karton _____ 4355875

100 ml Spritze Anz./Karton _____ 4492307

Sonstiges

_____ Anz./Karton _____

_____ Anz./Karton _____

_____ Anz./Karton _____

_____ Anz./Karton _____

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

Allgemeine Informationen zum Datenschutz sind auf der Nutricia Homepage verfügbar.

Datum/Unterschrift _____

Patient wurde geschult:

am _____ von _____

KH: _____

Telefon: _____

Entlassungstermin: _____

Rezeptgebühren-Befreiung

Stempel behandelnder Arzt

Verordnung enterale Ernährung/Patientendokumentationsblatt (für das Bundesland Vorarlberg)

Patientenname _____

KK _____

Adresse _____

VersNr/GebDat _____

PLZ/Ort _____

Arzt/Verordner _____

Telefon Patient _____

Diagnose _____

Name Angehöriger _____

Telefon Angehöriger _____

Datum/Unterschrift _____

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

Trinknahrung

Energiereich

Fortimel Energy

200 ml = 300 kcal = 3 BE

■ 24 x 200 ml Flaschen

Geschmack	PZN	Anz./Karton
Banane	3237524	_____
Erdbeere	3237547	_____
Schoko	3237576	_____
Vanille	3237613	_____
fruchtig sortiert	3237636	_____
süß sortiert	3237642	_____

Fortimel Compact 2.4

125 ml = 300 kcal = 3,1 BE

■ 24 x 125 ml Flaschen

Aprikose	4294004	_____
Banane	4293950	_____
Cappuccino	4293973	_____
Erdbeere	4293967	_____
Schokolade	3817813	_____
Vanille	4293996	_____
Waldfrucht	4294027	_____
fruchtig sortiert	4294033	_____
süß sortiert	4294010	_____
Neutral	4303298	_____

Fortimel Jucy (Fruchtig klar)

200 ml = 300 kcal = 5,6 BE

■ 24 x 200 ml Flaschen

Apfel	3241632	_____
Cassis	3241649	_____
Erdbeere	3241678	_____
Orange	3241684	_____
Tropical	3241715	_____
sortiert	3241721	_____

Sonstiges

■ _____	Anz./Karton _____	_____
■ _____	Anz./Karton _____	_____
■ _____	Anz./Karton _____	_____
■ _____	Anz./Karton _____	_____

Energie- und ballaststoffreich

Fortimel Energy Multi Fibre

200 ml = 300 kcal = 3 BE

■ 24 x 200 ml Flaschen

Geschmack	PZN	Anz./Karton
Erdbeere	3237688	_____
Schoko	3237725	_____
Vanille	3237748	_____
sortiert	3237754	_____

Fortimel Compact Fibre

125 ml = 300 kcal = 2,6 BE

■ 24 x 125 ml Flaschen

Cappuccino	3797921	_____
Erdbeere	3797909	_____
Vanille	3797861	_____
sortiert	3797938	_____

Fortimel Complete

200 ml = 260 kcal = 2,74 BE

■ 24 x 200 ml Flaschen

Cappuccino	3664806	_____
Erdbeere	3664841	_____
Schoko	3664781	_____
Vanille	3664752	_____
sortiert	3676643	_____

Eiweißreich

Fortimel Compact Protein

125 ml = 300 kcal = 2,5 BE

■ 24 x 125 ml Flaschen

Geschmack	PZN	Anz./Karton
Banane	3948722	_____
Cappuccino	3948691	_____
Erdbeere	3948679	_____
Kühlende Beeren	5282486	_____
Neutral	5282500	_____
Pfirsich-Mango	4803345	_____
Vanille	3948656	_____
Wärmender Ingwer	5282457	_____
Waldfrucht	4337280	_____
Fruchtig sortiert	4803339	_____
Süß sortiert	4803322	_____

Fortimel Extra

200 ml = 320 kcal = 2,6 BE

■ 24 x 200 ml Flaschen

Erdbeere	4303335	_____
Kaffee	4303358	_____
Schokolade	4303364	_____
Vanille	4303387	_____
sortiert	4303370	_____

Diabetes

Diasip

200 ml = 200 kcal = 1,9 BE

■ 24 x 200 ml Flaschen

Cappuccino	3195582	_____
Erdbeere	3195576	_____
Vanille	3195553	_____
sortiert	3195547	_____