

**VERORDNUNGSBLATT „SONDENNAHRUNG +
APPLIKATIONSTECHNIK“ für das Bundesland Salzburg**

Patient/in:	SV-Träger:
Lieferadresse:	
Telefonnummer:	Entlassungsdatum:
Geb. Datum:	Vers. Nr.:
Diagnose:	

FRESUBIN ORIGINAL Standardsondennahrung ohne Ballaststoffe, 1 kcal/ml
7046221 / PZN: 2588977 15 x 500 ml Easybag Neutral EB / Tag = Monatsbedarf OP

FRESUBIN ORIGINAL FIBRE Standardsondennahrung mit Ballaststoffen, 1 kcal/ml
7047221 / PZN: 2589698 15 x 500 ml Easybag Neutral EB / Tag = Monatsbedarf OP

FRESUBIN ENERGY FIBRE energiereiche Sondennahrung mit Ballaststoffen, 1,5 kcal/ml
7049221 / PZN: 2586211 15 x 500 ml Easybag Neutral EB / Tag = Monatsbedarf OP

SURVIMED OPD bei Resorptions- und Verdauungsstörungen, ohne Ballaststoffe, eiweißreich, 1 kcal/ml
7176221 / PZN: 2589706 15 x 500 ml Easybag Neutral EB / Tag = Monatsbedarf OP

DIBEN Sondennahrung für Diabetes, mit Ballaststoffen, auf Milchbasis, 1 kcal/ml
7596221 / PZN: 2591324 15 x 500 ml Easybag Neutral EB / Tag = Monatsbedarf OP

FRESUBIN SOJA FIBRE mit Ballaststoffen, auf Sojabasis bei Milcheiweißunverträglichkeit, 1 kcal/ml
7154221 / PZN: 3392064 15 x 500 ml Easybag Neutral EB / Tag = Monatsbedarf OP

FRESUBIN HP ENERGY (FIBRE*) eiweißreiche Sondennahrung mit (*) und ohne Ballaststoffe, 1,5 kcal/ml
7084221 / PZN: 2591382 15 x 500 ml Easybag Neutral EB / Tag = Monatsbedarf OP

7091221 / PZN: 5475216 15 x 500 ml Easybag (FIBRE*) Neutral EB / Tag = Monatsbedarf OP

FRESUBIN 2 KCAL HP (FIBRE*) eiweißreiche Sondennahrung mit (*) und ohne Ballaststoffe, 2,0 kcal/ml
7100221 / PZN: 4094742 15 x 500 ml Easybag Neutral EB / Tag = Monatsbedarf OP

7104221 / PZN: 4094765 15 x 500 ml Easybag (FIBRE*) Neutral EB / Tag = Monatsbedarf OP

FRESUBIN COMPLETE Sondennahrung für den individuellen Energiebedarf, mit Ballaststoffen, neutral

7017231 / PZN: 3594402 8 x 1000 ml Easybag 1000 kcal EB / Tag = Monatsbedarf OP

7000231 / PZN: 3594419 8 x 1000 ml Easybag 1200 kcal EB / Tag = Monatsbedarf OP

7581241 / PZN: 3594425 5 x 1500 ml Easybag 1500 kcal EB / Tag = Monatsbedarf OP

7585241 / PZN: 3594431 5 x 1500 ml Easybag 1800 kcal EB / Tag = Monatsbedarf OP

7584241 / PZN: 3594448 5 x 1500 ml Easybag 2250 kcal EB / Tag = Monatsbedarf OP

FREBINI ORIGINAL FIBRE Sondennahrung für Kinder, mit Ballaststoffen, 1 kcal/ml
7194221 / PZN: 3391981 15 x 500 ml Easybag Neutral EB / Tag = Monatsbedarf OP

APPLIKATIONSTECHNIK

Hydrobag

7751102 / PZN: 2614048 1 Stk. Monatsbedarf OP

Freka Connect Sondenspritzen, ENFIT 60 ml

9000786S / PZN: 4403835 30 Stk. Monatsbedarf OP

Überleitsysteme à 30 Stk.

M44310094 / PZN: 5706532 GraviSet Varioline ENFit mit Kappen Stk. / Tag = Monatsbedarf OP

7751923 / PZN: 4403982 Applix Pumpenset Beutel ENFit Stk. / Tag = Monatsbedarf OP

7751932 / PZN: 4403976 Applix Pumpenset Varioline ENFit mit Kappen Stk. / Tag = Monatsbedarf OP

7751919 / PZN: 5453858 **AMIKA** Pumpenset Varioline ENFit mit Kappen Stk. / Tag = Monatsbedarf OP.....

7751917 / PZN: 5453841 **AMIKA** Pumpenset Easybag ENFit mit Kappen Stk. / Tag = Monatsbedarf OP.....

751914 / PZN: 5453835 **AMIKA** Pumpenset Beutel ENFit mit Kappen Stk. / Tag = Monatsbedarf OP.....

AUSSERTARIFLICHES PRODUKT / MEDIZINISCHE BEGRÜNDUNG:

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Arztes