Österreichische Gesundheitskasse

Jahngasse 4, 6850 Dornbirn
Tel.-Nr.: 050 766-191650
So senden Sie uns sensible Daten:
www.gesundheitskasse.at/databox

FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH
Service Hotline: 0316 / 249-1446

VERORDNUNGSBLATT
„ERNÄHRUNGSSONDEN UND APPLIKATIONSTECHNIK"
nur für Versicherte der ÖGK Vorarlberg

Stand 08/2026

Patient/in: ..... **SV-Träger:** .....

Zustelladresse: ☐ Apotheke ☐ Wohnort des Patienten **Rezeptgebührenbefreiung**: ☐ Ja ☐ Nein

.....

Telefonnummer: ..... **Vers. Nr.** (inkl. Geb.datum)**:** .....

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 .....

FRESUBIN HP ENERGY energie- und eiweißreiche Sondennahrung ohne Ballaststoffe, 1,5 kcal/ml
7084221 / PZN: 2591382 15 x 500 ml Easybag Neutral .....EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

FRESUBIN 2kcal HP hochkalorische, eiweißreiche Sondennahrung ohne Ballaststoffe, 2 kcal/ml
7100221 / PZN: 4094742 15 x 500 ml Easybag Neutral .....EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

FRESUBIN 2kcal HP FIBRE hochkalorische, eiweißreiche Sondennahrung mit Ballaststoffen, 2 kcal/ml
7104221 / PZN: 4094765 15 x 500 ml Easybag Neutral .....EB / Tag = Monatsbedarf OP.....

DIBEN Sondennahrung für Diabetes oder eingeschränkte Glukosetoleranz, mit Ballaststoffen, 1 kcal/ml
7156221 / PZN: 2591324 15 x 500 ml Easybag Neutral .....EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

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

SURVIMED OPD niedermolekulare Sondennahrung, bei Malabsorption, ohne Ballaststoffe, 1 kcal/ml
7176221 / PZN: 2589706 15 x 500 ml Easybag Neutral .....EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

FRESUBIN PLANT BASED vegan, bei Milcheiweißunverträglichkeit, mit Ballaststoffen, 1,5 kcal/ml
7271221 / PZN: 6043039 15 x 500 ml Easybag Neutral .....EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

FREBINI ORIGINAL Sondennahrung für Kinder ohne Ballaststoffe, 1 kcal/ml
7186221 / PZN: 3391975 15 x 500 ml Easybag Neutral .....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 .....

FREBINI ENERGY energiereiche Sondennahrung für Kinder ohne Ballaststoffe, 1,5 kcal/ml
7196221 / PZN: 3391952 15 x 500 ml Easybag Neutral .....EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

FREBINI ENERGY FIBRE energiereiche Sondennahrung für Kinder mit Ballaststoffen, 1,5 kcal/ml
7199221 / PZN: 3391969 15 x 500 ml Easybag Neutral .....EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

APPLIKATIONSTECHNIK Überleitsysteme à 30 Stk.

M44310094 / PZN: 5706532 GraviSet Varioline ENFit mit Kappen .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP ...
7751939 / PZN: 5451196 GraviSet EasyBag ENFit mit Kappen .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP ...
7751929 / PZN: 4403953 APPLIX Pumpenset Easybag ENFit mit Kappen .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP ...
7751932 / PZN: 5453858 APPLIX Pumpenset VarioLine ENFit mit Kappen .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP ...
7751917 / PZN: 5453841 AMIKA Pumpenset Easybag ENFit mit Kappen .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP ...
7751919 / PZN: 5453858 AMIKA Pumpenset VarioLine ENFit mit Kappen .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP ...
7751914 / PZN: 5453835 AMIKA Pumpenset Beutel ENFit mit Kappen.....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP ...

Freka Connect Sondenspritzen, ENFit ❑ 1 ml ❑ 5 ml ❑ 10 ml ❑ 20 ml ❑ 60 ml	30 Stk.	OP .....
7755648 / PZN: 5169643 Freka Gastrotube CH 15	1 Stk.	OP .....
7751562 / PZN: 4555031 Freka Universal Stufenadapter ENFit	15 Stk.	OP .....
7755965 / PZN: 4555077 Freka Universal Trichteradapter ENFit	15 Stk.	OP .....

Freka Button **CH 15** ❑ 1,1 cm ❑ 1,4 cm ❑ 1,7 cm ❑ 2,0 cm ❑ 2,5 cm 1 Stk. OP .....
Schaftlängen: ❑ 3,0 cm ❑ 3,5 cm ❑ 4,0 cm ❑ 4,5 cm

Freka Belly Button ❑ **CH 12** ❑ **CH 14** ❑ **CH 16** ❑ **CH 18** 1 Stk. OP .....
Schaftlängen: ❑ 1,0 cm ❑ 1,5 cm ❑ 2,0 cm ❑ 2,5 cm ❑ 3,0 cm
❑ 3,5 cm ❑ 4,0 cm ❑ 4,5 cm ❑ 5,0 cm

Sonstiges: .....

Datum + Unterschrift/Stempel des Arztes

Bewilligungsvermerk ÖGK