

## VERORDNUNGSBLATT

Sondennahrung und Technik für Versicherte der ÖGK Vorarlberg

**Verordner**

**Bewilligung ÖGK Vorarlberg**

**Lieferung an Patienten**

**Patientendaten**  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Vers.Nr.: \_\_\_\_\_  
 Diagnose: \_\_\_\_\_

**Lieferung an Apotheke**

**Apothekenstempel**

Kundennummer: \_\_\_\_\_

**SONDENNAHRUNG**

- ISOSOURCE STANDARD**  
 PZN 3942116 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- ISOSOURCE STANDARD FIBRE**  
 PZN 3942139 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- ISOSOURCE ENERGY**  
 PZN 3942085 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- ISOSOURCE SOY ENERGY FIBRE** (Milcheiweißfrei)  
 PZN 4052502 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- ISOSOURCE PROTEIN**  
 PZN 3943222 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- ISOSOURCE PROTEIN FIBRE**  
 PZN 4128582 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- ISOSOURCE JUNIOR**  
 PZN 2345499 24x250 ml Anzahl Krt: Vanille
- COMPLEAT PAEDIATRIC NAT.MIX** vorm.  $\omega$ 3  $\omega$ 6  $\omega$ 9  $\omega$ 7  $\omega$ 5  $\omega$ 3  $\omega$ 1  $\omega$ 0
- PZN 5756754 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- COMPLEAT NATURE MIX** vorm.  $\omega$ 3  $\omega$ 6  $\omega$ 9  $\omega$ 7  $\omega$ 5  $\omega$ 3  $\omega$ 1  $\omega$ 0
- PZN 5756777 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- ISOSOURCE STANDARD BALANCE**  
 PZN 4113066 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- NOVASOURCE GI CONTROL**  
 PZN 3942174 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- PZN 4235728 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Vanille
- NOVASOURCE GI FORTE**  
 PZN 3943268 9x1000 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- NOVASOURCE GI ADVANCE**  
 PZN 4553807 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- PEPTAMEN**  
 PZN 4016802 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- PEPTAMEN AF**  
 PZN 4131377 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral
- PEPTAMEN JUNIOR VANILLE**  
 PZN 3445369 12x400g Anzahl Krt: \_\_\_ Vanille
- PEPTAMEN Junior PHGG**  
 PZN 5584307 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_ Vanille
- MODULEN IBD**  
 PZN 3445346 12x400 g Anzahl Krt: \_\_\_ Neutral

**TECHNIK**

- COMPAT ÜBERLEITGERÄTE** (1 Krt. = 30 Stück)  
 GRAVITY UNIV.SET ENFit ISO (Schwerkraft)  
 PZN 4746067 Anzahl Krt: \_\_\_
- ELLA PUMPEN-SPIKE SET ENFit ISO  
 PZN 4746009 Anzahl Krt: \_\_\_
- COMPAT FLEXIBAGGLE Leerbehälter** (1 Krt. = 30 Stück)  
 1,5 l PZN 2345329 Anzahl Krt: \_\_\_  
 0,5 l PZN 2704633 Anzahl Krt: \_\_\_
- COMPAT GASTROTUBE** (1 VE = 1 Stück)  
 16 FR PZN 4303766 Anzahl VE: \_\_\_  
 22 FR PZN 1869473 Anzahl VE: \_\_\_

**AUSSERTARIFLICHES PRODUKT**

- IMPACT - Immunonutrition**  
 PZN 3943280 12x500 ml Anzahl Krt: \_\_\_

Bsp. Zur Verordnung eines Monatsbedarfs  
 bei 1.500 ml Sondennahrung/Tag = 8 Krt. Smartflex 500 ml  
 bei 2.000 ml Sondennahrung/Tag = 10 Krt. Smartflex 500 ml

+ 1 Krt. Compat Überleitgerät = Monatsbedarf

**Bitte gewünschtes Produkt ankreuzen und Anzahl der Kartons angeben!**

Medizinische Begründung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_