

BESTELLBLATT

Name Besteller & Lieferanschrift:

Rechnungsempfänger:

Sondennahrung

ISOSOURCE STANDARD 500 ml = 525 kcal / 5,9 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

ISOSOURCE STANDARD FIBRE 500 ml = 500 kcal / 5,6 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

ISOSOURCE ENERGY 500 ml = 800 kcal / 8,3 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

ISOSOURCE ENERGY FIBRE SOYA
 (Milcheiweißfrei) 500 ml = 750 kcal / 8,4 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

ISOSOURCE PROTEIN 500 ml = 610 kcal / 5,75 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

ISOSOURCE PROTEIN FIBRE 500 ml = 650 kcal/6,66 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

ISOSOURCE JUNIOR 500 ml = 610 kcal / 6,9 BE
 24x250ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Vanille

COMPLEAT NATURE MIX 500 ml = 550 kcal / 5,8 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

COMPLEAT PAE8 IATRIC NAT.MIX 500 ml = 585 kcal / 6,25 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

ISOSOURCE STANDARD BALANCE 500ml = 460 kcal/5BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

NOVASOURCE G.I.ADVANCE 500 ml = 500 kcal / 7,3 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

NOVASOURCE G.I.CONTROL 500 ml = 530 kcal / 6 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral
 ___ Vanille

NOVASOURCE G.I.FORTE 1000 ml = 1500 kcal / 15,25 BE
 9x1000 ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

PEPTAMEN 500 ml = 500 kcal / 5,2 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

PEPTAMEN AF 500 ml = 750 kcal / 5,8 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

PEPTAMEN INTENSE 500 ml = 500 kcal / 3 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Neutral

PEPTAMEN JUNIOR PHGG 500 ml = 650 kcal / 6,3 BE
 12x500ml Smartflex Anzahl Krt: ___ Vanille

Technik

COMPAT Überleitgeräte (1 Krt. à 30 Stk.)

UNIVERSAL SET GRAVITY (Schwerkraft) Anzahl Krt.: ___

SPIKE SET ELLA PUMPE Anzahl Krt.: ___

UNIVERSAL SET ELLA PUMPE Anzahl Krt.: ___

COMPAT Flexibaggle Leerbehälter (1 Krt. à 30 Stk.)

1,5 L Anzahl Krt.: ___

0,5 L Anzahl Krt.: ___

COMPAT Combiset (1 Krt. à 30 Stk.)

Überleitgerät + Leerbehälter in einem Stück

GRAVITY 1,5 L Anzahl Krt.: ___

ELLA 1,5 L Anzahl Krt.: ___

COMPAT Gastrotube

16 FR/1 Stk. Anzahl Stk.: ___

22 FR/1 Stk. Anzahl Stk.: ___

Bsp. zur Bestellung eines Monatsbedarfs:
 bei 1.500 ml Sondennahrung/Tag = 8 Krt. Smartflex 500ml
 bei 2.000 ml Sondennahrung/Tag = 10 Krt. Smartflex 500ml
 + 1 Krt. Compat Überleitgerät oder Combiset