Fresenius Kabi Austria GmbH
Homecare Service
Hafnerstraße 36, 8055 Graz
Tel: 0316 / 249 DW 1446, 1443, 1448
Fax: 0316 / 249 DW 1473

Zuständiger Homecaremanager/ Tel.Nr.: _____

Patient / Vers.+ Geb.: _____

Stand 12/2023

BEDARF FÜR PARENTERALE ERNÄHRUNG TECHNIK ÖGK NÖ

Ab Ausstellungsdatum 14 Tage gültig!
Zugang: PORT Katheter ☐ PICC Katheter ☐

	Bezeichnung	VE	Art.Nr.	Monatsbedarf	Menge
☐	Einmalspritzen 10ml LL	75 Stk	LI4206745	150	OP
☐	Durchflussregler Set 180 cm	15 Stk	LI4206729	30	OP
☐	Omniflush NaCl 0,9% Spritze 10 ml	30 Stk	LI4206826	60	OP
	Portnadeln Intrastick				
☐	20 G / 14 mm	5 Stk	8081261	2	OP
☐	20 G / 17 mm	5 Stk	8081271	2	OP
☐	20 G / 20 mm	5 Stk	8081281	2	OP
☐	Aufziehkanüle mit Filter	50 Stk	LI4206711	200	OP
	Schwerkraftinfusion für Medikamente				
☐	Infusionsgerät Novofusion 240 cm	15 Stk	LI4206737	30	OP
☐	Verschlussstopfen Kombi rot	100 Stk	8501512	100	OP
☐	MyClean A Hautantiseptikum 250 ml Sprühflasche	1 Stk	LI72877916	1	OP
☐	BARD StatLock PICC Plus Stabilisierungssystem mit halbmondförmigen Verankerungskissen aus Schaumstoff und variablen Haltezapfen	1 Stk	LI4205102	1	OP

Diagnose:

Datum Stempel/Unterschrift des Arztes