Patient / Vers.+ Geb.:

Stand 03/2021

BEDARF FÜR PARENTERALE ERNÄHRUNG TECHNIK

Bitte den Namen des Kostenträgers einsetzen!

ÖGK für:	SVS	BVAEB	Andere Kostenträger:

Ab Ausstellungsdatum 14 Tage gültig!

Zugang: PORT- Katheter ☐ PICC - Katheter ☐ (Bitte zutreffendes Feld markieren!)

	Bezeichnung	VE	Art.Nr.	Monats-bedarf	Menge
☐	**Erstversorger-Starterpaket HC** Inhalt: Kanülenabwurfbox, Aseptoman forte, My Clean A Hautantiseptium, Hautfreundliche Waschlotion 500 ml, HPE-Pflegestandard	1 Stk.	LI4202842	OP I	OP
☐	**Infusionskit 1 3PlusS** (Vorbereitung d. Infusion mit Schwerkraft)	15 Stk.	LI842063488	OP II	OP
☐	**Katheter Kit Saline** (Anschlusskit zum Spülen des Katheters vor Anschluss der Infusion)	15 Stk.	LI842062644	OP II	OP
☐	**Katheter Kit Saline/Heparin** (Abschluss zum Spülen des Katheters nach der Infusion, Blocken des Katheters)	15 Stk.	LI842062722	OP II	OP
☐	Infudrop Air M-G	10 Stk.	LI84205839	OP III	OP
☐	K-Nect MaxPlus	50 Stk.	M79400846	OP I	OP
☐	Freka Lipoflow	10 Stk.	2867001	OP III	OP
☐	Kombi rot Verschlussstopfen	100 Stk.	8501512	OP I	OP
☐	3-Wege-Hahn blau	100 Stk.	8501722	OP I	OP
☐	HD-Verlängerung 75 cm	10 Stk.	LI84202164	OP III	OP
☐	Intrastick 22 G / 14 mm	5 Stk.	8081301	OP II	OP
☐	Intrastick 22 G / 17 mm	5 Stk.	8081311	OP II	OP
☐	Intrastick 20 G / 14 mm	5 Stk.	8081261	OP II	OP
☐	Intrastick 20 G / 17 mm	5 Stk.	8081271	OP II	OP
☐	MyClean A Hautantiseptikum 250 ml	1 Stk.	LI72877916	OP I	OP
☐	Aseptoman forte	1 Stk.	LI490485	OP I	OP
☐	Hautfreundliche Waschlotion 500 ml	1 Stk.	LI490601	OP I	OP
☐	APL2002/1 Set mit Anstechdorn	10 Stk.	LI4207113	OP III	OP
☐	APL2002/2 Set mit Anstechdorn/Filter	10 Stk.	LI4207124	OP III	OP
☐					
☐					
☐					
☐					

Diagnose

Datum

Unterschrift/Stempel