

**VERORDNUNGSBLATT**  
**„ERNÄHRUNGSSONDEN UND APPLIKATIONSTECHNIK“**  
**nur für Versicherte der ÖGK Vorarlberg**

Stand 09/2023

<b>Patient/in:</b> .....	<b>Verordner:</b> .....
<b>Zustelladresse:</b> <input type="checkbox"/> Apotheke <input type="checkbox"/> Wohnort des Patienten	<b>Rezeptgebührenbefreiung:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
.....	
<b>Telefonnummer</b> (bitte unbedingt für die Zustellung angeben): .....	
.....	
<b>Vers. Nr.:</b> .....	<b>Diagnose:</b> .....

**STANDARD SONDENNAHRUNG**

**FRESUBIN ORIGINAL** Standardsondennahrung ohne Ballaststoffe, 1 kcal/ml

7046221 / PZN: 2588977    15 x 500 ml Easybag    Neutral    ..... EB / Tag = Monatsbedarf    OP .....

7048231 / PZN: 2247058    8 x 1000 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 .....

7052231 / PZN: 2247070    8 x 1000 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 .....

7054231 / PZN: 2586228    8 x 1000 ml Easybag    Neutral    ..... EB / Tag = Monatsbedarf    OP .....

**FRESUBIN HP ENERGY** 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 .....

**SPEZIAL SONDENNAHRUNG**

**DIBEN** Sondennahrung für Diabetes, mit Ballaststoffen, auf Milchbasis, 1 kcal/ml

7596221 / PZN: 2591324    15 x 500 ml Easybag    Neutral    ..... EB / Tag = Monatsbedarf    OP .....

**FRESUBIN SOYA FIBRE** Sondennahrung bei Milcheiweißunverträglichkeit & eingeschränkter Glukosetoleranz, 1 kcal/ ml

7130221 / PZN: 3392064    15 x 500 ml Easybag    Neutral    ..... EB / Tag = Monatsbedarf    OP .....

**SURVIMED OPD** niedermolekulare Sondennahrung, 1 kcal/ml

7138221 / PZN: 2589706    15 x 500 ml Easybag    Neutral    ..... EB / Tag = Monatsbedarf    OP .....

**SONDENNAHRUNG FÜR KINDER**

**FREBINI ORIGINAL** Sondennahrung für Kinder ohne Ballaststoffe, 1,5 kcal/ml

7469221 / PZN: 3391975    15 x 500 ml Easybag    Neutral    ..... EB / Tag = Monatsbedarf    OP .....

**FREBINI ORIGINAL FIBRE** Sondennahrung für Kinder mit Ballaststoffen, 1 kcal/ml

7470221 / PZN: 3391981    15 x 500 ml Easybag    Neutral    ..... EB / Tag = Monatsbedarf    OP .....

**FREBINI ENERGY** Sondennahrung für Kinder ohne Ballaststoffe, 1,5 kcal/ml

7467221 / PZN: 3391952    15 x 500 ml Easybag    Neutral    ..... EB / Tag = Monatsbedarf    OP .....

**FREBINI ENERGY FIBRE** Sondennahrung für Kinder mit Ballaststoffen, 1 kcal/ml

7468221 / PZN: 3391969    15 x 500 ml Easybag    Neutral    ..... EB / Tag = Monatsbedarf    OP .....

**APPLIKATIONSTECHNIK** Überleitsysteme à 30 Stk.

M44310094 / PZN: 57006532    GravySet Varioline ENFit mit Kappen    ..... Stk. / Tag = Monatsbedarf OP.....

7751952 / PZN: 4403859    GravySet EasyBag ENFit mit Kappen    ..... Stk. / Tag = Monatsbedarf OP.....

7751943 / PZN: 4403953    APPLIX Pumpenset Easybag ENFit universel    .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP.....

7751919 / PZN: 5453858    APPLIX Pumpenset VarioLine ENFituniversel    .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP.....

7751917 / PZN: 5453841    **AMIKA** Pumpenset Easybag ENFit mit Kappen    .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP.....

7751909 / PZN: 5162374    **AMIKA** Pumpenset VarioLine ENFit mit Kappen    .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP.....

7751914 / PZN: 5453835    **AMIKA** Pumpenset Beutel ENFit mit Kappen    .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP.....

9000785S / PZN: 4483461    Freka Connect ENFit 20ml    .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP.....

9000786S / PZN: 4403835    Freka Connect ENFit 60ml    .....Stk. / Tag = Monatsbedarf OP.....

**Sonstiges:** .....

**Datum + Unterschrift/Stempel des Arztes**

**Bewilligungsvermerk ÖGK**