

## VERORDNUNGSBLATT

### „TRINK- UND SONDENNAHRUNG IN DER PÄDIATRIE“

Stand 03/2023

<b>Patient/in:</b> .....	<b>Verordner:</b> .....
<b>Lieferadresse:</b> .....	
<b>Telefonnummer:</b> .....	
<b>Geb. Datum:</b> .....	<b>Vers. Nr.:</b> .....
<b>Entlassungsdatum:</b> .....	<b>Diagnose:</b> .....

#### SONDENNAHRUNG

**INFATRINI** für Säuglinge im Alter 0-12 Monaten bis 8 kg Körpergewicht, mit Ballaststoffen, 1 kcal/ml

36179 / PZN: 4308114                      24 x 100 ml Flasche                      ..... Fl. / Tag = Monatsbedarf OP .....

**FREBINI ORIGINAL** ohne Ballaststoffe, 1 kcal/ml

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

**FREBINI ORIGINAL FIBRE** mit Ballaststoffen, 1 kcal/ml

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

**FREBINI ENERGY** energiereich, ohne Ballaststoffe, 1,5 kcal/ml

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

**FREBINI ENERGY FIBRE** energiereich, mit Ballaststoffen, 1,5 kcal/ml

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

**NUTRINI PEPTISORB** für Kinder im Alter 1-6 Jahre bzw. 8 bis 20 kg Körpergewicht,  
bei chronischen entzündlichen Darmerkrankungen bzw. Störungen der Nährstoffverwertung,  
ohne Ballaststoffe, 1 kcal/ml,

36184 / PZN: 3274726                      8 x 500 ml Easybag                      ..... EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

**NUTRISON ADVANCED PEPTISORB** für Kinder im Alter 7-12 Jahre bzw. 21 bis 45 kg Körpergewicht,  
bei chronischen entzündlichen Darmerkrankungen, ohne Ballaststoffe, 1 kcal/ml

36185 / PZN: 3280661                      8 x 500 ml Easybag                      ..... EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

#### TRINKNAHRUNG

**FREBINI ENERGY (FIBRE) DRINK für Kinder**, hochkalorisch, 1,5 Kcal/ ml, 1,7 BE/100 ml

##### **24 x 200 ml Easy Drink**

7942601/ PZN: 32808                      Banane                      ..... EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

7943601/ PZN: 32808                      Erdbeere                      ..... EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

7929601/ PZN: 32808                      Schokolade (mit Ballaststoffen)                      ..... EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

794261S/ PZN: 32808                      Mischkarton\*                      ..... EB / Tag = Monatsbedarf OP .....

\* beinhaltet zusätzlich Vanille (mit Ballaststoffen)

#### **SONSTIGES:**

---

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel