

VERORDNUNGSBLATT „TRINKNAHRUNG“

Stand 08/2023

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

FRESUBIN ENERGY DRINK, hochkalorisch, 1,5 kcal/ml, 1,6 BE/100ml**24 x 200 ml Easy Drink**

7890601 / PZN: 3391998	Vanille	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7894601 / PZN: 3392006	Erdbeere	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7892601/ PZN: 3392029	Schokolade	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
789661S / PZN: 3392041	Mischkarton*	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP

* beinhaltet zusätzlich Waldfrucht, Cappuccino, Multifrucht

FRESUBIN ENERGY FIBRE DRINK, hochkalorisch, mit Ballaststoffen, 1,5 kcal/ml, 1,6 BE/100ml**24 x 200 ml Easy Drink**

7903601 / PZN: 3243619	Vanille	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7902601 / PZN: 3243594	Erdbeere	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7900601 / PZN: 3243602	Schokolade	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
790161S / PZN: 3243648	Mischkarton*	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP

* beinhaltet zusätzlich Banane, Karamell, Kirsche

DIBEN DRINK, Trinknahrung bei Diabetes, mit Ballaststoffen, 1,5 kcal/ml, 1,1 BE/100 ml**24 x 200 ml Easy Drink**

787161S / PZN: 3173072	Mischkarton* ED / Tag = Monatsbedarf	OP
------------------------	--------------	-------------------------------	----------

* beinhaltet Cappuccino, Waldfrucht, Vanille

PROVIDE XTRA DRINK, vitaminreich, fettfrei, Basis Erbsenhydrolysat, 1,5 kcal/ml, 2,7 BE/100 ml**24 x 200 ml Easy Drink**

7983601 / PZN: 3280974	Apfel	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7979601 / PZN: 3280980	Johannisbeere	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7866601 / PZN: 3281005	Kirsche	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
703261S / PZN: 3281028	Mischkarton*	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP

* beinhaltet zusätzlich Orange-Ananas

FRESUBIN 2 KCAL DRINK, hochkalorisch und eiweißreich, 2 Kcal/ ml, 1,9 BE/100 ml**24 x 200 ml Easy Drink**

7883601 / PZN:3280945	Vanille	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7888601/ PZN:3280939	Schokolade (mit Ballaststoffen)	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7881601 / PZN:3280951	Waldfrucht	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7882601/ PZN: 4162627	Neutral	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
792961S/ PZN: 3280968	Mischkarton*	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP

* beinhaltet zusätzlich Aprikose-Pfirsich, Limone, Cappuccino (Limone + Cappuccino mit Ballaststoffen)

SONSTIGES:

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel