

VERORDNUNGSBLATT
 „ERNÄHRUNGSSONDEN UND APPLIKATIONSTECHNIK“
 Nur für Versicherte der Österreichischen Gesundheitskasse Tirol

Stand 06/2024

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

| | | | | |
|---|---------------|--------------------|--------------|----------|
| GRAVISET VARIOLINE, ENFIT mit Kappen M44310094 / PZN: 5706532 | | 30 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| APPLIX PUMPENSET VARIOLINE, ENFIT universell 7751946 / PZN: 4403976 | | 30 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| APPLIX BEUTELSET MOBILE, ENFit universell 7751950 / PZN: 4403999 | | 30 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| AMIKA PUMPENSET EASYBAG ENFIT mit Kappen 7751917 / PZN: 5453841 | | 30 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| AMIKA BEUTELSET ENTFIT mit Kappen 7751914 / PZN: 5453835 | | 30 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| HYDROBAG ENFIT 7751102 / PZN: 2614048 | | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| <hr/> | | | | |
| FREKA GASTROTUBE, ENFit CH 15 7755648 / PZN: 5169643 | | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| FREKA BELLY BUTTON, ENFit | | | | |
| 7751373 / PZN: 5087371 | CH 14 1,0cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751374 / PZN: 5086621 | CH 14 1,5cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751375 / PZN: 5086638 | CH 14 2,0cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751376 / PZN: 5086644 | CH 14 2,5cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751377 / PZN: 5086650 | CH 14 3,0cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751378 / PZN: 5086667 | CH 14 3,5cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751379 / PZN: 5086673 | CH 14 4,0cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751380 / PZN: 5086696 | CH 14 4,5cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751394 / PZN: 5086762 | CH 18 1,0cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751395 / PZN: 5086779 | CH 18 1,5cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751396 / PZN: 5086785 | CH 18 2,0cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751397 / PZN: 5086791 | CH 18 2,5cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751398 / PZN: 5086716 | CH 18 3,0cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751399 / PZN: 5086822 | CH 18 3,5cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7751400 / PZN: 5086839 | CH 18 4,0cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| FREKA BUTTON CH 15 ENFit Schaftlänge (1,1cm-4,5cm) | | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| | | Schaftlänge: | cm | OP |
| FREKA ERNÄHRUNGSSONDE, ENFit | | | | |
| 7752007 / PZN: 5259607 | CH 8, 60 cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7981840 / PZN: 4593899 | CH 8, 120 cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| 7981844 / PZN: 4606277 | CH 15, 120 cm | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| EASYBAG BOLUSADAPTER, ENFit 7755694 / PZN: 4555114 | | 15 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| FREKA CONNECT – SONDENSPRITZE, ENFit 60 ml 9000786 / PZN: 4403829 | | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |
| FREKA CONNECT – SONDENSPRITZE, ENFit 20 ml 9000785 / PZN: 4403812 | | 1 Stk. | Monatsbedarf | OP |

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Arztes