

VERORDNUNGSBLATT „SONDENNAHRUNG“
Nur für Versicherte der Österreichischen Gesundheitskasse Tirol

Stand 01/2025

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

STANDARD SONDENNAHRUNG

FRESUBIN ORIGINAL ohne Ballaststoffe, 1 kcal/ml, 1,2 BE/100 ml
7046221 / PZN: 2588977 15 x 500 ml Easybag Neutral EB / Tag = Monatsbedarf OP

BALLASTSTOFFFREICHE SONDENNAHRUNG

FRESUBIN ORIGINAL FIBRE mit Ballaststoffen, 1 kcal/ml, 1,2 BE/100 ml
7047221 / PZN: 2589698 15 x 500 ml Easybag EB / Tag = Monatsbedarf OP

ISOSOURCE STANDARD OPTIFIBRE mit Ballaststoffen, 1,1 kcal/ml, 1,2 BE/100 ml
LI440024 / PZN: 2345832 15 x 500 ml Easybag EB / Tag = Monatsbedarf OP

ENERGIEREICHE SONDENNAHRUNG

FRESUBIN ENERGY FIBRE mit Ballaststoffen, 1,5 kcal/ml, 1,6 BE/100 ml
7049221 / PZN: 2586211 15 x 500 ml Easybag EB / Tag = Monatsbedarf OP

SONDENNAHRUNG BEI RESORPTIONS- UND VERDAUUNGSSTÖRUNGEN

SURVIMED OPD ohne Ballaststoffe, eiweißreich, 1 kcal/ml, 1,3 BE/100 ml
7176221 / PZN: 2589706 15 x 500 ml Easybag EB / Tag = Monatsbedarf OP

SONDENNAHRUNG FÜR DIABETES

DIBEN mit Ballaststoffen, Milchbasis, 1 kcal/ml, 0,8 BE/100 ml
7156221 / PZN: 2591324 15 x 500 ml Easybag EB / Tag = Monatsbedarf OP

SONDENNAHRUNG BEI MILCHEIWEISSUNVERTRÄGLICHKEIT

FRESUBIN SOJA FIBRE mit Ballaststoffen, Sojabasis, 1 kcal/ml, 1,1 BE/100 ml
7154221 / PZN: 3392064 15 x 500 ml Easybag EB / Tag = Monatsbedarf OP

PROTEINREICHE SONDENNAHRUNG

FRESUBIN HP ENERGY ohne Ballaststoffe, 1,5 kcal/ml, 1,4 BE/100 ml
7084221 / PZN: 2591382 15 x 500 ml Easybag EB / Tag = Monatsbedarf OP

TRINK- UND SONDENNAHRUNG BEI NIERENINSUFFIZIENZ

FRESUBIN RENAL mit Ballaststoffen, 2 kcal/ml, 2,2 BE/100 ml, eiweißreduziert, Geschmack Vanille
7936601 / PZN: 4131532 24 x 200 ml EasyDrink ED / Tag = Monatsbedarf OP

SONDENNAHRUNG BEI LEBERINSUFFIZIENZ

FRESUBIN HEPA bei Leberinsuffizienz, ohne Ballaststoffe, 1,3 kcal/ml, 1,5 BE/100 ml,
7982221 / PZN: 3243654 15 x 500 ml Easybag EB/Tag = Monatsbedarf OP

Bei Sondenapplikation benötigt man zusätzlich einen EasyBottle Adapter (7989923).

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Arztes