Wiener Gebietskrankenkasse WGKK
Bewilligung:
Medizinischer Dienst der WGKK
Wienerberg 15-19
1100 Wien
Fax: 01/60 122-3581 oder -3686

MED TRUST
THE MEDICAL SERVICES COMPANY

Hotline Fresenius Kabi: 0316/249-1446

VERORDNUNGSBLATT
„ERNÄHRUNGSSONDEN UND APPLIKATIONSTECHNIK“
Nur für Versicherte der Wiener Gebietskrankenkasse

Patient/in: ..... **Verordner**: .....

Lieferadresse: .....

Telefonnummer: .....

Geb. Datum: ..... **Vers. Nr.**: .....

Entlassungsdatum: ..... **Diagnose**: .....

FREKA GASTROTUBE CH 15				
36207 / PZN: 2836091		1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
FREKA BUTTON CH 15				
36208 / PZN: 2271097	Schaftlänge 1,1 cm	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
36209 / PZN: 2375023	Schaftlänge 1,4 cm	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
36210 / PZN: 2375046	Schaftlänge 1,7 cm	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
36211 / PZN: 2375052	Schaftlänge 2,0 cm	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
36212 / PZN: 2375069	Schaftlänge 2,5 cm	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
36214 / PZN: 2375075	Schaftlänge 3,0 cm	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
36215 / PZN: 2375081	Schaftlänge 3,5 cm	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
FREKA ERNÄHRUNGSSONDE CH 15, 100 cm				
36216 / PZN: 1624576		1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
PURIFEED KINDERNÄHRSONDE CH 5				
36217 / PZN: 3392147	40 cm Länge	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
36218 / PZN: 3392153	50 cm Länge	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
FLOCARE PURSOFT SONDE, CH 10				
36219 / PZN: 2667719	90 cm Länge	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
36220 / PZN: 2667725	110 cm Länge	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
36221 / PZN: 2481860	125 cm Länge	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
APPLIX SCHWERKRAFTSET VARIOLINE				
36222 / PZN: 2692686		30 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
APPLIX PUMPENSET VARIOLINE				
36223 / PZN: 2847516		30 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
APPLIX DUOLINE				
36224 / PZN: 3288102		30 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
APPLIX HYDROBAG				
36225 / PZN: 2614048		1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
FREKA WINKELADAPTER				
36226 / PZN: 2271134		1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
EASYBAG BOLUSADAPTER				
36227 / PZN: 3391923		15 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
SONDENSPRITZE 50/60 ml				
36228 / PZN : 2219814		1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
FREKA TRICHTERADAPTER				
36258 / PZN : 2868932		15 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
FREKA SONDENVERLÄNGERUNG 30cm				
36259 / PZN : 2676138		3 Stk.	Monatsbedarf	OP .....

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift/Stempel

ACHTUNG: Bestelldauer ca. 1 Woche

OE3057