

VERORDNUNGSBLATT „TRINKNAHRUNG“
Nur für Versicherte der Wiener Gebietskrankenkasse

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

36186 / PZN: 3391998	Vanille	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
36187 / PZN: 3392006	Erdbeere	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
36188 / PZN: 3392029	Schokolade	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
36189 / PZN: 3392041	Mischkarton*	..... EB / 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

36190 / PZN: 3243619	Vanille	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
36191 / PZN: 3243594	Erdbeere	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
36192 / PZN: 3243602	Schokolade	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
36193 / PZN: 3243648	Mischkarton*	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP

* beinhaltet zusätzlich Banane, Karamell, Kirsche

DIBEN DRINK, Trinknahrung bei Diabetes, mit Ballaststoffen, 0,9 kcal/ml, 0,7 BE/100 ml

24 x 200 ml Easy Drink

36194 / PZN: 3173072	Mischkarton* EB / Tag = Monatsbedarf	OP
----------------------	--------------	-------------------------------	----------

* beinhaltet Cappuccino, Waldfrucht, Karamell

PROVIDE XTRA DRINK, vitaminreich, fettfrei, Basis Erbsenhydrolysat 1,5 kcal/ml, 2,7 BE/100 ml

24 x 200 ml Easy Drink

36195 / PZN: 3280974	Apfel	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
36196 / PZN: 3280980	Johannisbeere	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
36197 / PZN: 3281005	Kirsche	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
36198 / PZN: 3281028	Mischkarton*	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP

* beinhaltet zusätzlich Orange-Ananas, Limone

FRESUBIN 2 KCAL DRINK, hochkalorisch und eiweißreich, 2 Kcal/ ml, 1,9 BE/100 ml

24 x 200 ml Easy Drink

36199 / PZN: 3280945	Vanille	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
36200 / PZN: 3280939	Schokolade (mit Ballaststoffen)	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
36201 / PZN: 3280951	Waldfrucht	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
36202 / PZN: 3280968	Mischkarton*	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP
41809 / PZN: 4162627	Neutral	..... EB / Tag = Monatsbedarf	OP

* beinhaltet zusätzlich Aprikose, Limone, Cappuccino

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel