

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

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

**Austauschsysteme**

<b>FREKA BUTTON CH 14 / 15 / 16 / 18</b>	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
Schaftlänge (1,0 cm – 4,5 cm)	CH .....	Schaftlänge: .....cm	
<b>FREKA Button Extension Set ENFIT</b>			
41933/ PZN: 4593882	10 Stk.	Monatsbedarf	OP .....

**Überleitsysteme**

<b>APPLIX Pumpenset EasyBag ENFIT universell</b>	30 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
42225 / PZN: 443953			
<b>GraviSet EasyBag ENFIT universell</b>	30 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
42226 / PZN: 7751952			
<b>APPLIX BEUTELSET MOBILE ENFIT universell</b>	30 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
36224 / PZN: 4403999			
<b>HYDROBAG</b>	1 Stk.	Monatsbedarf	OP .....
36225 / PZN: 2614048			

**Sonden/Sondenzubehör**

<b>FREKA GASTROTUBE CH 15</b>			
36207 / PZN: 2836091	<b>ENLock</b>	1 Stk.	Monatsbedarf OP .....
<b>EASYBAG BOLUSADAPTER</b>			
36227 / PZN: 3391923	<b>ENLock</b>	15 Stk.	Monatsbedarf OP .....
41805 / PZN: 4555114	<b>ENFit</b>	15 Stk.	Monatsbedarf OP .....
<b>FREKA UNIVERSAL TRICHTERADAPTER</b>			
36258 / PZN: 2868932	<b>ENLock</b>	15 Stk.	Monatsbedarf OP .....
41806 / PZN: 4555077	<b>ENFit</b>	15 Stk.	Monatsbedarf OP .....
<b>FREKA CONNECT- SONDENSPRITZEN, 60 ml</b>			
36228 / PZN : 4049492	<b>ENLock</b>	30 Stk.	Monatsbedarf OP .....
40730 / PZN : 4403829	<b>ENFit</b>	30 Stk.	Monatsbedarf OP .....

**SONSTIGES:** \_\_\_\_\_

Ort, Datum		Unterschrift/Stempel
------------	--	----------------------