

**VERORDNUNGSBLATT „TRINKNAHRUNG“**

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

**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, 09 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

**SONSTIGES:**

---



---



---

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

**ACHTUNG:** Bestelldauer ca. 1 Woche