

PARENTERALE ERNÄHRUNG - REZEPT

Faxnummer der zuständigen Apotheke

Patient/in:	Vers. Nr.:
Versicherter:	Vers. Nr.:
<small>(nur auszufüllen wenn Pat. ein Angehöriger ist)</small>	
Adresse:	
Diagnose:	
Krankenversicherungsträger	Rezeptgebührenbefreiung: <input type="checkbox"/> JA* <input type="checkbox"/> NEIN*

* Zutreffendes mit X kennzeichnen

Artikel	Volumen	VPE	PZN	Menge
<input type="checkbox"/> Nutriflex Lipid Plus	1250 ml	5 Stk.	4966225	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Lipid Plus	1875 ml	5 Stk.	4966231	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Lipid Spezial	625 ml	5 Stk.	4966277	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Lipid Spezial	1250 ml	5 Stk.	4966254	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Lipid Spezial	1875 ml	5 Stk.	4966260	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Lipid Peri	1250 ml	5 Stk.	4966194	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Lipid Peri	1875 ml	5 Stk.	4966202	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Omega Plus	1250 ml	5 Stk.	4966142	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Omega Plus	1875 ml	5 Stk.	4966159	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Omega Peri	1250 ml	5 Stk.	4969494	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Omega Peri	1875 ml	5 Stk.	4969502	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Omega Spezial	625 ml	5 Stk.	4966188	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Omega Spezial	1250 ml	5 Stk.	4966165	OP
<input type="checkbox"/> Nutriflex Omega Spezial	1875 ml	5 Stk.	4966171	OP
Infusionslösungen				
<input type="checkbox"/> Ringerlösung	500 ml	10 Stk.	1590073	OP
<input type="checkbox"/> Ringerlösung	1000 ml	10 Stk.	2282729	OP
<input type="checkbox"/> Ringeracetat	500 ml	10 Stk.	1565081	OP
<input type="checkbox"/> Ringeracetat	1000 ml	10 Stk.	2598266	OP
<input type="checkbox"/> NaCl 0, 9%	100 ml	20 Stk.	1766276	OP
<input type="checkbox"/> NaCl 0, 9%	500 ml	10 Stk.	1564963	OP
<input type="checkbox"/> NaCl 0, 9%	1000 ml	10 Stk.	1564986	OP
Vitamine/Spurenelemente				
<input type="checkbox"/> Tracutil Ampullen	10 ml	5 Stk.	2742585	OP
<input type="checkbox"/> Viant Pulver f. Infusionslösungsherst.	932 mg	10 Stk.	4967590	OP
<input type="checkbox"/> NaCl B. Braun 9 mg/ml Mini Plasco	5 ml	20 Stk.	4204981	OP

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel