

VERORDNUNGSBLATT „TRINKNAHRUNG“
Nur für Versicherte der Österreichischen Gesundheitskasse Tirol

Stand 04/2025

Patient/in: SV-Träger:
Lieferadresse:
Telefonnummer: Entlassungsdatum:
Geb. Datum: Vers. Nr.:
Diagnose:

FRESUBIN ENERGY DRINK, hochkalorisch, 1,5 kcal/ml, 1,6 BE/100ml

24 x 200 ml Easy Drink

7896601 / PZN: 3391998	Vanille	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7894601 / PZN: 3392006	Erdbeere	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7892601 / PZN: 3392029	Schokolade	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
789661S / PZN: 3392041	Mischkarton	..... ED / 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

7903601 / PZN: 3243619	Vanille	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7902601 / PZN: 3243594	Erdbeere	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7900601 / PZN: 3243602	Schokolade	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
790161S / PZN: 3243648	Mischkarton	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP

DIBEN DRINK, Trinknahrung bei Diabetes, mit Ballaststoffen, 1,5 kcal/ml, 1,1 BE/100 ml

24 x 200 ml Easy Drink

787161S / PZN: 3173072	Mischkarton ED / Tag = Monatsbedarf	OP
------------------------	-------------	-------------------------------	----------

beinhaltet Cappuccino, Waldfrucht, Vanille

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

24 x 200 ml Easy Drink

7979601 / PZN: 3280980	Johannisbeere	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
703261S / PZN: 3281028	Mischkarton	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP

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

24 x 200 ml Easy Drink

7882601 / PZN: 4162627	Neutral	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7883601 / PZN: 3280945	Vanille	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7881601 / PZN: 3280951	Waldfrucht	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7888601 / PZN: 3280939	Schokolade*	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
7887601 / PZN: 3815777	Cappuccino*	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP
792961S / PZN: 3280968	Mischkarton	..... ED / Tag = Monatsbedarf	OP

beinhaltet Vanille, Waldfrucht, Schokolade*, Aprikose-Pfirsich, Limone*, Cappuccino* (* mit Ballaststoffen)

CALSHAKE, hochkalorische Ergänzungsnahrung in Pulverform, 1,8 kcal/ml, 1,8 BE/100 ml

8951131 / PZN: 2883015	Schokolade	7 x 90 g Sachets	..... S. / Tag = Monatsbedarf	OP
8951141 / PZN: 2883021	Banane	7 x 87 g Sachets	..... S. / Tag = Monatsbedarf	OP
8951151 / PZN: 2883038	Erdbeere	7 x 87 g Sachets	..... S. / Tag = Monatsbedarf	OP
8951161 / PZN: 2883044	Vanille	7 x 87 g Sachets	..... S. / Tag = Monatsbedarf	OP
8951171 / PZN: 3039729	Neutral	7 x 87 g Sachets	..... S. / Tag = Monatsbedarf	OP

THICK & EASY, Instant Andickungsmittel in Pulverform bei Schluckstörungen

7917681 / PZN: 2419571	Neutral	1 x 225 g Dose D. / Tag = Monatsbedarf	OP
------------------------	---------	----------------	-------------------------------	----------

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Arztes