APOSAN
SICHER. GUT. VERSORGT.

Vorab per Fax:
0221 160 21 621

Postfach 920235
D-51152 Köln
Telefon: 0221 160 21 600
Fax: 0221 160 21 621
www.aposan-versandapotheke.de

VERSANDAPOTHEKE
PHARMA
HOMECARE

Verordnung parenterale Ernährungstherapie für Kinder

KLINIKDATEN

Klinik/Station:	behandelnder Klinikarzt: .....
	Telefon: .....
	Fax: .....

PATIENTENDATEN (Wenn Rezepte (Muster 16) beigefügt sind, sind die personenbezogenen Angeben nicht notwendig.)

☐ Der Patient hat sich für die Versorgung durch APOSAN entschieden.

Name:		Geburtsdatum:	
Straße:		Telefon (privat):	
Wohnort:		Versichertennummer(GKV):	
Kostenträger		Größe: ..... cm	Gewicht: ..... kg
IK Nummer des Kostenträgers:	Diagnose:	Venöser Zugang: ☐ peripher ☐ Einschwemmkatheter ☐ zentral-venös ☐ Port ☐ Broviac/Hickman	

THERAPIEVORSCHLAG KLINIK ☐ bitte beigefügten Plan in der Anlage beachten

Elektrolyte	in mmol / kg KG	Nährstoffe	in g / kg KG	Start der amb. Therapie	
Natrium	.....	Eiweiß	.....	Gesamtvolumen	..... ml
Kalium	.....	Kohlenhydrate	.....	Laufzeit	..... h
Calcium	.....	Fett	.....	Anflutintervall	.....
Magnesium	.....	Energie (kcal gesamt)	.....	Abflutintervall	..... h
Chlorid	.....	.....	.....	Infusionspumpe (inkl. HiMi)	☐
Phosphat	.....	.....	.....	Schwerkraft (inkl. HiMi)	☐
.....	.....	.....	.....	.....	.....

VITAMINE UND SPURENELEMENTE (zu applizierendes Volumen in ml angeben)

Vitamine: ☐ wasserlöslich ..... ml ☐ fettlöslich infant ..... ml oder ☐ fettlöslich ..... ml

Spurenelemente: ☐ Addel junior ..... ml oder ☐ Trancitans inf. ..... ml

Katheter-Block: nach jeder Infusion ☐ NaCl 0,9% ☐ .....

RP. (Rezeptierung der Infusionstherapie für den ambulanten Bereich gemäß Therapievorschlag der Klinik)

☐ Klinikarzt / Entlassverordnung (Rezepte [Muster 16] vorab im Anhang zu diesem FAX)

☐ Vertragsarzt ☐ Klinikambulanz (§117 SGB V) ☐ Ermächtigung (§116 SGB V) ☐ .....

rezeptierender Arzt (Therapieverantwortung ambulanter Bereich):

.....	Telefon: .....
.....	Telefax: .....
.....	.....

.....
(Ort/Datum) (Stempel/Unterschrift Therapieverantwortlicher niedergelassener Arzt)