



# Verordnungsformular Kinex

Dient zur Vorlage bei der zuständigen Krankenkasse

Erstverordnung  Weiterverordnung  Umverordnung

ggf. medizinische Begründung für Umverordnung im Feld Notiz

Fax an:  
**01/5241642**  
Vielen Dank!  
Zentrale Wien

Bitte vollständig ausfüllen

<b>Patientendaten</b>	Vor- und Zuname	Geschlecht	Krankenkasse
	PLZ	Ort	Versicherungsnummer
	Strasse	Entlassungsdatum	Geburtsdatum (dd/mm/yy)
	Lieferadresse (falls abweichend von der Patientenadresse)	Name Angehöriger / Erwachsenenvertreter / Telefonnummer	Telefonnummer des Patienten

<b>Therapiegerät</b>	Wir bitten bei oben genannten Patienten folgendes Therapiegerät zu bewilligen:	<b>Diagnose</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Kinex Seriennummer</b> bei Ausgabe an den Patient durch den Verordner:  Richtwert lt. DGP S2 Leitlinie (PCF < 270 l/min.)	

<b>Zubehör</b>	Wir bitten für den oben genannten Patienten folgendes Zubehör zu bewilligen:	Für den oben genannten Patienten werden folgende Geräteeinstellungen empfohlen:																																															
	Kinex Gänsegurgel / Artikelnr. X103362 <input type="checkbox"/> Stk. Kinex Bakterienfilter / Artikelnr. X103363 <input type="checkbox"/> Stk. Kinex Schlauch 22mm / Artikelnr. X103364 <input type="checkbox"/> Stk. Kinex Adapter 22M - 22M / Artikelnr. X103365 <input type="checkbox"/> Stk. Kinex Mundstück / Artikelnr. X103359 <input type="checkbox"/> Stk.  <b>Free Aspire Modus:</b> Kinex Free Aspire Schlauch / Artikelnr. X85711 <input type="checkbox"/> Stk.  <b>Kinex Masken:</b> Kinex Kinder Maske Gr. 0 / X103482 <input type="checkbox"/> Stk. Kinex Kinder Maske Gr. 1 / X103481 <input type="checkbox"/> Stk. Kinex Kinder Maske Gr. 2 / 103360 <input type="checkbox"/> Stk. Kinex Kinder Maske Gr. 3 / X91365 <input type="checkbox"/> Stk. Kinex Erwachsenen Maske Gr. 4 / X98376 <input type="checkbox"/> Stk. Kinex Erwachsenen Maske Gr. 5 / X103361 <input type="checkbox"/> Stk. Kinex Erwachsenen Maske Gr. 6 / X90673 <input type="checkbox"/> Stk.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Geräteeinstellung</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Modus</b></td> <td><input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto</td> <td><input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto</td> <td><input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto</td> </tr> <tr> <td><b>Druck aus</b></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><b>Dauer aus</b></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><b>Druck ein</b></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><b>Dauer ein</b></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><b>Pausendauer</b></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><b>Druckanstieg (1-4)</b></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><b>Zyklen</b></td> <td><input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen</td> <td><input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen</td> <td><input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen</td> </tr> <tr> <td><b>Vibration</b></td> <td><input type="checkbox"/> AUS</td> <td><input type="checkbox"/> AUS</td> <td><input type="checkbox"/> AUS</td> </tr> <tr> <td><b>Frequenz (Hz)</b></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><b>Breite (cmH2O)</b></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Geräteeinstellung	1	2	3	<b>Modus</b>	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto	<b>Druck aus</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Dauer aus</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Druck ein</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Dauer ein</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Pausendauer</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Druckanstieg (1-4)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Zyklen</b>	<input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen	<input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen	<input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen	<b>Vibration</b>	<input type="checkbox"/> AUS	<input type="checkbox"/> AUS	<input type="checkbox"/> AUS	<b>Frequenz (Hz)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Breite (cmH2O)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geräteeinstellung	1	2	3																																														
<b>Modus</b>	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto																																														
<b>Druck aus</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																														
<b>Dauer aus</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																														
<b>Druck ein</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																														
<b>Dauer ein</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																														
<b>Pausendauer</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																														
<b>Druckanstieg (1-4)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																														
<b>Zyklen</b>	<input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen	<input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen	<input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen																																														
<b>Vibration</b>	<input type="checkbox"/> AUS	<input type="checkbox"/> AUS	<input type="checkbox"/> AUS																																														
<b>Frequenz (Hz)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																														
<b>Breite (cmH2O)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																														

**Geräteeinstellungen**

**Diagnose**

<b>Notiz</b>	
	<b>Einstellungsänderungen</b> <input type="checkbox"/> Änderungen wurden bereits von der Fachabteilung durchgeführt. <input type="checkbox"/> Änderungen müssen von VIVISOL durchgeführt werden.

<b>Verordner</b>	Ansprechpartner Institution / Ordination	Unterschrift und Stempel / Verordner
	Telefonnummer der Station <input type="text"/> Datum / Ort <input type="text"/>	