



# Verordnungsformular Kinex

Dient zur Vorlage bei der zuständigen Krankenkasse

Erstverordnung  Weiterverordnung  Umverordnung

ggf. medizinische Begründung für Umverordnung im Feld Notiz

E-Mail an:  
[frontoffice@vivisol.at](mailto:frontoffice@vivisol.at)  
DaMe: ME294882  
Vielen Dank!

Bitte vollständig ausfüllen

<b>Patientendaten</b>	<p>Vor- und Zuname <input type="text"/></p> <p>PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/></p> <p>Strasse <input type="text"/></p> <p>Lieferadresse (falls abweichend von der Patientenadresse) <input type="text"/></p>	<p>Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D</p> <p>Versicherungsnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Entlassungsdatum <input type="text"/></p>	<p>Krankenkasse <input type="text"/></p> <p>Geburtsdatum (dd/mm/yy) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Telefonnummer des Patienten <input type="text"/></p> <p>Name Angehöriger / Erwachsenenvertreter / Telefonnummer <input type="text"/></p>																																																
<b>Therapiegerät</b>	<p>Wir bitten bei oben genannten Patienten folgendes Therapiegerät zu bewilligen:</p> <p><b>Kinex Seriennummer</b> bei Ausgabe an den Patient durch den Verordner: <input type="text"/></p> <p>Richtwert lt. DGP S2 Leitlinie (PCF ~270 l/min.) <input type="text"/></p> <p><b>Diagnose</b> <input type="text"/></p>																																																		
<b>Zubehör</b>	<p>Wir bitten für den oben genannten Patienten folgendes Zubehör zu bewilligen:</p> <p><b>Kinex Gänsegurgel / Artikelnr. X103362</b> <input type="text"/> Stk.</p> <p><b>Kinex Bakterienfilter / Artikelnr. X103363</b> <input type="text"/> Stk.</p> <p><b>Kinex Schlauch 22mm / Artikelnr. X103364</b> <input type="text"/> Stk.</p> <p><b>Kinex Adapter 22M - 22M / Artikelnr. X103365</b> <input type="text"/> Stk.</p> <p><b>Kinex Mundstück / Artikelnr. X103359</b> <input type="text"/> Stk.</p> <p><b>Free Aspire Modus:</b> Kinex Free Aspire Schlauch / Artikelnr. X85711 <input type="text"/> Stk.</p> <p><b>Kinex Masken:</b></p> <p><b>Kinex Kinder Maske Gr. 0 / X103482</b> <input type="text"/> Stk.</p> <p><b>Kinex Kinder Maske Gr. 1 / X103481</b> <input type="text"/> Stk.</p> <p><b>Kinex Kinder Maske Gr. 2 / 103360</b> <input type="text"/> Stk.</p> <p><b>Kinex Kinder Maske Gr. 3 / X91365</b> <input type="text"/> Stk.</p> <p><b>Kinex Erwachsenen Maske Gr. 4 / X98376</b> <input type="text"/> Stk.</p> <p><b>Kinex Erwachsenen Maske Gr. 5 / X103361</b> <input type="text"/> Stk.</p> <p><b>Kinex Erwachsenen Maske Gr. 6 / X90673</b> <input type="text"/> Stk.</p>	<p>Für den oben genannten Patienten werden folgende Geräteeinstellungen empfohlen:</p> <table border="0"> <tr> <td style="width: 33.33%;"><b>Geräteeinstellung</b></td> <td style="width: 33.33%;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="width: 33.33%;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="width: 33.33%;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><b>Modus</b></td> <td><input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Sync</td> <td><input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Sync</td> <td><input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Sync</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"/> In  1-30</td> <td><input type="checkbox"/> In  1-30</td> <td><input type="checkbox"/> In  1-30</td> </tr> <tr> <td><b>Vibration</b></td> <td><input type="checkbox"/> AUS <input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen</td> <td><input type="checkbox"/> AUS <input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen</td> <td><input type="checkbox"/> AUS <input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen</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> </table>		<b>Geräteeinstellung</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<b>Modus</b>	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Sync	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Sync	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Sync	<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"/> In  1-30	<input type="checkbox"/> In  1-30	<input type="checkbox"/> In  1-30	<b>Vibration</b>	<input type="checkbox"/> AUS <input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen	<input type="checkbox"/> AUS <input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen	<input type="checkbox"/> AUS <input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen	<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"/>
<b>Geräteeinstellung</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																																																
<b>Modus</b>	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Sync	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Sync	<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Sync																																																
<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"/> In  1-30	<input type="checkbox"/> In  1-30	<input type="checkbox"/> In  1-30																																																
<b>Vibration</b>	<input type="checkbox"/> AUS <input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen	<input type="checkbox"/> AUS <input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen	<input type="checkbox"/> AUS <input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Ausatmen																																																
<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"/>																																																
<b>Verordner</b>	<p><b>Einstellungsänderungen</b></p> <p><input type="checkbox"/> Änderungen wurden bereits von der Fachabteilung durchgeführt.</p> <p><input type="checkbox"/> Änderungen müssen von VIVISOL durchgeführt werden.</p> <p>Ansprechpartner Institution / Ordination <input type="text"/></p> <p>Telefonnummer der Station <input type="text"/> Datum / Ort <input type="text"/></p> <p>Unterschrift und Stempel / Verordner <input type="text"/></p>																																																		

**VIVISOL**  
**Heimbehandlungsgeräte Ges.m.b.H.**

Richard Strauss-Straße 10  
1230 Wien · Austria  
t +43 1 524 62 83  
f +43 1 524 16 42  
e [frontoffice@vivisol.at](mailto:frontoffice@vivisol.at)  
[www.vivisol.at](http://www.vivisol.at)

Wir sind für Sie da  
Mo-Do 08:00-17:00  
Freitag 08:00-15:00

VIVISOL ist verpflichtet - im Falle der Verordnung eines Therapiegerätes auch Depotgeräte einzusetzen.

Bitte beachten Sie die Rückseite





# Verordnungsformular Kinex

E-Mail an:  
[frontoffice@vivisol.at](mailto:frontoffice@vivisol.at)  
DaMe: ME294882  
Vielen Dank!

Bitte vollständig ausfüllen

Patientendaten

Vor- und Zuname

Versicherungsnummer

   

Geburtsdatum (dd/mm/yy)

     

## Free Aspire Modus

Stufe

 1-5

Therapiedauer

 00min 01sec - 29min 59sec

P

 1  2  3

Notiz

Verordner

Ansprechpartner Institution / Ordination

Telefonnummer der Station

Datum / Ort

Unterschrift und Stempel / Verordner

**VIVISOL**

**Heimbehandlungsgeräte Ges.m.b.H.**

Richard Strauss-Straße 10

1230 Wien · Austria

t +43 1 524 62 83

f +43 1 524 16 42

e [frontoffice@vivisol.at](mailto:frontoffice@vivisol.at)

[www.vivisol.at](http://www.vivisol.at)

VIVISOL ist verpflichtet - im Falle der Verordnung eines Therapiegerätes auch Depotgeräte einzusetzen.