



ENFit®

Y-ENFit®

Alle passenden Verlängerungssets
für den MiniONE® Balloon Button
bzw. G-Jet® finden Sie unter:
www.amt-kreienbaum.de

AMT Kreienbaum GmbH

Heinrich-von-Stephan-Straße 9

40764 Langenfeld

Tel +49 2173 8930846

Fax+49 2173 8930847

info@amt-kreienbaum.de

www.amt-kreienbaum.de



Patientenkarte

Patientenkarte

Es wird empfohlen, diese Karte beim Patienten zu belassen.

PATIENTENINFORMATION

Name des Patienten:

Telefon:

Eingesetzt am (Datum):

Zu ersetzen am (Datum):

PRODUKTINFORMATION

MiniONE® G-JET®

Produktnummer:

Losnummer:

Sondengröße (Fr): **Hier Aufkleber einsetzen**

Schaftlänge (cm):

Füllvolumen des Ballons (ml):

FLÜSSIGNAHRUNG

Art der Flüssignahrung:

Medikamente:

Name Pflegedienst:

Telefon:

ART DER NAHRUNGSMITTELZUFUHR

Bolus J/N:

Fortlaufend J/N:

Wasser zum Vorbereiten der Sonde
vor der Nahrungsmittelzufuhr (ml):

Durchflussmenge (Flüssignahrung/Std.):

Zusätzliches Wasser (ml):

Länge der Nahrungsmittelzufuhr (Min.):

Zusätzliches Wasser (ml):

BESONDERE ANWEISUNGEN

.....

KONTAKTDATEN

Arzt:

Telefon:

Homecarer/Versorger:

Telefon: