

Feuille de commande - Nutrition par sonde

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Adresse _____ Téléphone _____

(Si différente du formulaire de l'assurance)

SNG SNJ PEG PEG-J GPR Pexact Jéjuno Gastrostomie chir. Autre _____

Date pose de sonde _____ Marque _____ CH _____ Longueur (cm) _____

Hydratation per os sonde Soins à domicile _____ pas nécessaire

Médicament per os sonde Suivi nutritionnel Hôpital _____ AxelCare Autre _____

Remarques _____

Matériel d'administration

Quantité	Produit	Contenance
_____	Pompe Compat ELLA	1x
_____	Autre pompe : _____	1x
_____	Statif	1x
_____	Sac à dos	1x
_____	Tubulure Compat ELLA	1x
_____	Autre tubulure : _____	1x
_____	Floaire container 1000ml (bouteille vide pour sac à dos ou statif)	1x
_____	Flexibaggle 1500ml (grand sachet vide)	1x
_____	Seringue 10ml (Enfit)	1x
_____	Seringue 60ml (Enfit)	1x
_____	Seringue 100ml (Enfit)	1x
_____	Autres seringues : _____	1x
_____	Matériel d'administration selon votre expertise	

Nous avons tous les produits du marché Suisse disponibles en stock,

Utilisez notre comparateur de produits sur notre site sécurisé pour affiner votre prescription.

Ci-dessous, vous trouverez les principaux produits et la possibilité d'en documenter d'autres :

Quantité	Produit	Contenance
_____	Autre produit : _____	
_____	_____	
_____	Fresubin 2kcal HP fibre	15x 500ml
_____	Fresubin 2kcal HP sans fibre	15x 500ml
_____	Fresubin HP Energy fibre	15x 500ml
_____	Fresubin HP Energy sans fibre	15x 500ml
_____	Fresubin Original fibre	15x 500ml
_____	Fresubin Original sans fibre	15x 500ml
_____	Isosource 2.0 Protein fibre	12x 500ml
_____	Isosource Energy fibre	12x 500ml
_____	Isosource Energy sans fibre	12x 500ml
_____	Isosource Protein fibre	12x 500ml
_____	Isosource Protein sans fibre	12x 500ml
_____	Isosource Standard fibre	12x 500ml
_____	Isosource Standard sans fibre	12x 500ml
_____	Jevity	8x 500ml
_____	Jevity	8x 1000ml
_____	Jevity Plus	8x 500ml
_____	Jevity Plus	8x 1000ml
_____	Novasource GI Control	12x 500ml
_____	Novasource GI Forte	12x 500ml
_____	Novasource GI Forte	9x 1000ml
_____	Promote Fibres Plus	8x 500ml

Feuille de commande - Nutrition par sonde

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____
 Adresse _____ Téléphone _____

(Si différente du formulaire de l'assurance)

SNG SNJ PEG PEG-J GPR Pexact Jéjuno Gastrostomie chir. Autre _____

Date pose de sonde _____ Marque _____ CH _____ Longueur (cm) _____

Hydratation per os sonde Soins à domicile _____ pas nécessaire

Médicament per os sonde Suivi nutritionnel Hôpital _____ AxelCare Autre _____

Remarques _____

Matériel pour SNG et SNJ

Quantité	Produit	Contenance
_____	Benzine	1x
_____	Compresses non-stériles 5x5cm	1x 100 pièces
_____	Freka pansement pour sonde nasale	1x 50 pièces
_____	Extension/rallonge pour SNG/SNJ	1x
_____	Sonde de remplacement : _____	

Matériel pour PEG

Quantité	Produit	Contenance
_____	Kit de réparation pour PEG Freka CH15	1x
_____	Secutape	1x

Matériel pour bouton et gastrotube

Quantité	Produit	Contenance
_____	Dosettes d'eau stérile 10ml	1x 20 pièces
_____	Seringue Luer 10ml	1x
_____	Extension/rallonge pour bouton	1x
_____	Embout de remplacement pour gastrotube Kangaroo	1x
_____	Embout de remplacement pour gastrotube Freka (Insert)	1x
_____	Sonde de remplacement bouton	1x
_____	Sonde de remplacement gastrotube	1x

Matériel pour pansement sonde

Quantité	Produit	Contenance
_____	Matériel nécessaire pour réfectionner les pansements selon protocole hospitalier	1x

Autre matériel

Quantité	Produit	Contenance
_____	Statlock 14-16FR	1x
_____	Mortier et pilon	1x
_____	_____	
_____	_____	