

Fax-Bestellung

An Fresenius Kabi (Schweiz) AG - FresuCare

Fax Nr. 0800 820 291

Mail <mailto:homecare.ch@fresenius-kabi.com>

Datum

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es an die Fax-Nummer oder Email-Adresse. Wir nehmen dann umgehend Kontakt mit Ihnen auf. Vielen Dank für die Übermittlung Ihrer vollständigen Angaben.

Entlassendes Spital _____

Ansprechpartner/Telefon _____

Patientendaten

Vorname, Name _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Versicherungs-/AHV-Nr. _____

Krankenkasse _____

Ich benötige

- enterale Ernährung (nur mit Rezept)**
- Trinknahrung (nur mit Rezept)**
- parenterale Ernährung (nur mit Rezept)**