

Verordnungsformular Vivo 50/60

Dient zur Vorlage bei der zuständigen Krankenkasse

Erstverordnung Weiterverordnung Umverordnung

ggf. medizinische Begründung für Umverordnung im Feld Notiz.

Bitte vollständig ausfüllen

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

Diagnose

Die Indikationsdiagnose, sowie alle notwendigen Indikationsbefunde wurden entsprechend den Kriterien der Österreichischen Gesellschaft für Pneumologie erstellt und dokumentiert.

Therapiegerät

Wir bitten bei oben genannten Patienten folgendes Therapiegerät zu bewilligen:

Vivo 50 Vivo 60 externer Akku

Patient benötigt zusätzlich Sauerstoff: ____ l/min.

VIVISOL
 andere Firma

Zubehör Wir bitten bei oben genannten Patienten folgendes Zubehör zu bewilligen:

	Bezeichnung	Stk.	Größe	Seriennummer
	Schlauchsystem			
	Befeuchterkammer			
	Gänsegurgel			
	Sterilwasser			
	HME-Filter			
	Feuchte Nase			
	Tracheostomiekaniüle			
	Innenkaniüle			
	Haltebänder			
	Cuffdruckmesser			
	Gerätewagen			
	Atemluftbefeuchter			
	Absauggerät			
	Absaugkatheter			
	Pulsoximeter			
	Pulsoximetriesensoren			

Zusatzgeräte (Bezeichnung / SNr.)

Pulsoximeter Alarmgrenzwerte

SPO₂ oben (in %) Puls oben

SPO₂ unten (in %) Puls unten

Nur bei N-550, N-560 und N-600

Alarmunterdrückung
 Aus 30s 60s 90s 120s

Alarmverzögerung SatS.
 Aus 10s 25s 50s 100s

Beatmungsbeutel

Peepventil O₂-Reservoir
 Erwachsene Kinder

Patient/in

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt oben genannter Geräte / Zubehör inklusive Gebrauchsanweisung und Reinigungsanleitung sowie die Einweisung in diese.

Datum / Ort

Unterschrift Patient / Angehöriger / Sachwalter

Verordner

Anprechpartner Institution / Ordination

Telefonnummer der Station Datum / Ort

Unterschrift und Stempel / Verordner



Patientendaten (bitte übertragen Sie die Daten von Seite 1)

Versicherungsnummer

Geburtsdatum (dd/mm/yy)

Geräteeinstellungen

Beleuchtung Alarmlautstärke Helligkeit Druckeinheit

Auto Tastatursperre CO₂ Einheit

Schlauchtest

Ja Nein

Pat. Schlauchsystem

Ausatemventil Leckage Doppelschlauch (Vivo 60)

Beatmungsmodus

Druck Volumen CPAP

Atemmodus

Support Ass./Kontroll. SIMV MPV

Parameter

(PSV)	Profil 1	Profil 2	Profil 3	min./max. Home Adjust	MPV
Insp. Druck					
PEEP					
Anstieg					
Insp. Trigger					
Exp. Trigger					
Min. Insp. Zeit					
Max. Insp. Zeit					
Backup-Frequenz					
Backup-Insp. Zeit					
Ziel-Volumen (TgV)					
Max. Druck					
Min. Druck					
Seufzer					
Seufzerfrequenz					
Seufzer (%)					
(PCV)					
Atemfrequenz					
Insp. Zeit					
(VCV)					
Atemzugvolumen					
Flow.Muster					
(CPAP)					
CPAP					

Alarmgrenzen

	Profil 1	Profil 2	Profil 3
Druck Hoch			
Druck Tief			
Vti Hoch			
Vti Tief			
Vte Hoch			
Vte Tief			
Frequenz Hoch			
Frequenz Tief			
MVi Hoch			
MVi Tief			
MVe Hoch			
MVe Tief			
Apnoe			
Diskonnektion			
Rückatmung			
PEEP Hoch			
PEEP Tief			
InspCO ₂ Hoch			