

Spitex Anmeldung

Datum:

Absender:

Kunde

Name, Vorname:

Strasse, Nr.:

Telefon:

Bezugsperson:

Hausarzt:

KK:

Geburtsdatum:

Wohnort:

Natel:

Telefon:

Telefon:

Mitgliednr.:

Spital

Ärztin / Arzt:

Spital / Abteilung:

Geplanter Austrittstag:

Telefon:

Fax:

Bedarf an Hilfe und Pflege

- Grundpflege: Detail gemäss Pflegeeinschätzung:
- Behandlungspflege: Detail gemäss Pflegeeinschätzung:
- Hauswirtschaftshilfe:

Unterlagen werden am Austrittstag per FAX an Spitex gesandt

- Pflegeeinschätzung
- Rezept für Medikamente oder Wundversorgung
- Ärztliche Medikamenten-Liste
- Prov. Arztbericht
- Wundbehandlungsprotokoll
- Informationen über Hilfsmittel=Material

Bemerkungen: