Überall für alle
SPITEX
Nebikon
Altishofen

Krankenversicherer / Versicherung

Spitex-Organisation
Zahlstellenregister-Nummer:
ZSR-Nr. P7988.03

Spitex Nebikon-Altishofen
Im Winkel 15
6244 Nebikon

Ärztliche Anordnung für Spitex-Leistungen (Art. 7 KLV)

Name:
Vorname:
Strasse:
PLZ / Ort:

Geburtsdatum:
Tagesheimaufenthalt ☐ Ja ☐ Nein
Bei zusatzversicherten Klienten, Auftrag für hauswirtschaftliche Leistungen: ☐ Ja ☐ Nein

1. Behandlungsgrund: ☐ Krankheit ☐ Unfall ☐ Mutterschaft
2. Hilflosenentschädigung: ☐ mittel ☐ schwer

3. Auftrag ☐ Erste Anordnung ☐ Fortsetzungsanordnung ☐ Hilflosenentschädigung gemäss Art.8 / 6 bis KLV
4. Gültigkeit für: ☐ max. 9 Monate
5. Gültigkeit ab:

Grund der Pflegebedürftigkeit / Krankheitsbild

Arzt / Ärztin	Spitex-Organisation
	Siehe Leistungsplanungsblatt
ZSR-Nummer:	
Datum:	Datum:
Unterschrift:	Unterschrift:

Bedarfsmeldung für pflegerische Leistungen

KLV	Massnahmen	Erwartete Stundenzahl über die Dauer von 3 Monaten
Art. 7a	der Abklärung und Beratung	
Art. 7b	der Untersuchung und Behandlung	
Art. 7c	Grundpflege	
	Total Stunden	0

Bei erwartetem Pflegeaufwand von 60h+ pro Quartal, ist diese Bedarfsmeldung innert 8 Arbeitstagen seit der Bedarfsabklärung dem Krankenversicherer einzureichen.