

## Anmeldung für Wundversorgung durch die Spitex

### Allgemeine Informationen

<b>Name / Vorname</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>PLZ / Ort</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Zivilstand</b>	
<b>Tel. Nummer</b>	
<b>Mobile</b>	
<b>AHV-Nummer</b>	
<b>Krankenkasse / Unfallversicherung</b>	
<b>Behandelnder Arzt</b>	
<b>Bezugsperson</b>	

<b>Diagnosen</b>	
<b>Medikation (bitte Medikamentenliste beifügen)</b>	
<b>Allergien</b>	

**Wunde**

<b>Art der Wunde</b>	
<b>Lokalisation der Wunde</b>	
<b>Wundreinigung</b>	
<b>Wundfüller</b>	
<b>Wundabdeckung</b>	
<b>Fixierung</b>	
<b>Wundversorgungs- Intervall</b>	
<b>Zusätzliche Massnahmen</b>	
<b>Klient muss Material vor Ort haben für min. 1 Einsatz</b>	

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift