

Ärztlicher Auftrag, Spitexleistungen für:

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Strasse	PLZ / Ort:
Krankenkasse	Zusatzversicherung

Behandlungsgrund:

- Krankheit
 Unfall
 Mutterschaft
 Invalidität
 Andere

Leistungsbedarf:

- Pflege
 Hauswirtschaft*
 Fusspflege
 ambulant psychiatrische Pflege (APP)
 Mahlzeitendienst*

Die Spitex erhält folgenden Auftrag:

(*keine Pflichtleistung der obligatorischen Grundversicherung / evtl. UVG oder Zusatzversicherung)

Rückmeldung von Spitex an Ärztin/Arzt erwünscht:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Datum / Unterschrift Ärztin/Arzt:		

Auftrag an:

Spitex Region Einsiedeln Ybrig Alpthal, Spitalstrasse 30, Postfach 421, 8840 Einsiedeln
 Telefon: 055 418 28 73 Fax: 055 418 28 79 E-Mail: einsiedeln@spitex-hin.ch