Drucken

Überall für alle
SPITEX
Stadt Luzern

Krankenversicherer / Versicherung

Spitex-Organisation / Zahlstellenregister-Nummer (ZSR)

Spitex Stadt Luzern
Brünigstrasse 20
6005 Luzern

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

Name: .....
Vorname: .....
Strasse: .....
PLZ / Ort: .....

Geburtsdatum: _____

1. Auftrag ☐ Erste Anordnung ☐ Fortsetzungsanordnung
2. Gültigkeit für: ☐ 3 Monate ☐ 9 Monate
3. Gültigkeit ab: .....
4. Behandlungsgrund: ☐ Krankheit ☐ Unfall
5. Bei Zusatzversicherung: ☐ Auftrag für Hauswirtschaft und Betreuung

Grund der Pflegebedürftigkeit / Krankheitsbild

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

Bedarfsmeldung für pflegerische Leistungen

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

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