

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name und Vorname der/des Versicherten / Anschrift

Geboren am

Kostenträger-IK

Versicherten-Nr.

Status

Voraussichtlicher Entlassungstermin

Telefon Nr. des Patienten / der Patientin

Arzt / Klinik (Stempel)

Art der Entlassung

☐ Entlassung in die Häuslichkeit

☐ Entlassung in eine Pflegeeinrichtung

Name der Pflegeeinrichtung:

Oben genannter Patient/ oben genannte Patientin ist seit dem _____ in unserer stationären Behandlung. Der Patient / Die Patientin ist mittlerweile gut an das Gerät adaptiert und der Zustand des Patienten / der Patientin hat sich soweit stabilisiert, sodass eine Entlassung nach Hause erfolgen kann. Zur Entlassung verordnen wir aufgrund der nachfolgend aufgeführten Diagnosen die gewählten Hilfsmittel für die weitere häusliche Versorgung.

Beschreibung der Diagnose

Folgendes Gerät (inkl. Zubehör) wird verordnet

☐ SpO2 und Herz-Atem-Monitor mit Speicherfunktion und möglicher Graph. Auswertung z.B. VitaGuard VG MP5 + 1VE Sensoren LNCS Neo (20 Stk.), 1VE EKG Elektroden (120 Stk.), 1 Sensormanschette



☐ SpO2 und Herz-Atem-Monitor mit Speicherfunktion und möglicher Graph. Auswertung z.B. VitaGuard 3100 + 1VE Sensoren LNCS Neo (20 Stk.), 1VE EKG Elektroden (120 Stk.), 1 Sensormanschette



☐ Pulsoxymeter, z.B. SAT805 oder SAT801(+) + 1VE Sensoren LNCS Neo (20 Stk.), 1 Sensormanschette



☐ EKG Monitor mit Speicherfunktion, z.B. VitaGuard 2100 + 1VE EKG Elektroden (120 Stk.)



☐ Beatmungsbeutel für Säuglinge/Kinder. Gewicht des Kindes: _____ Kg



☐ Sonstiges: _____

Alarmgrenzen

Minimale Herzfrequenzvorgabe:

.....

Maximale Herzfrequenzvorgabe:

.....

Untergrenze SpO2 in %

.....

Obergrenze SpO2 in %

.....

Atmungsvorgabe in Sekunden

.....

Sonstiges

Wir bitten Sie um rasche Kostenübernahme für das (die) verordnete(n) Hilfsmittel, damit der Patient / die Patientin schnellstmöglich entlassen werden kann. Es wird die folgende Firma beauftragt:

easy.breath Homecare GmbH • 28832 Achim • Tel: 04202 96530-10 • Fax: 04202 96530-11 • www.easy-breath.de

Vielen Dank und mit freundlichen Grüßen,

Ort

Datum

Unterschrift / Stempel