



HEIMELIG
BETTEN

Das Pflegebett für daheim

Arztzeugnis für Spitex Elektro-Pflegebett

NEU

FORTSETZUNG

Der Krankheitszustand des Patienten bzw. der Patientin erfordert dringend den Einsatz eines Elektro-Pflegebettes. So ist gewährleistet, dass ein Heilanstalts-, Kur- oder Rehabilitationsaufenthalt vermieden oder verkürzt werden kann.

Herr

Frau

Name / Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Tel.-Nr. _____

Krankenkasse _____

Vers.-Nr. _____

ist in Behandlung wegen:

Akuter Krankheit

Unfall

Chronischer Krankheit

Lähmung

und benötigt:

Elektro-Pflegebett

Diagnose:

(Wichtig, die Krankenkasse benötigt hier einen detaillierten Befund des Arztes)

Ort, Datum:

Stempel und Unterschrift des Arztes bzw. der Ärztin