

Voranmeldung für Kur / Erholung / Badekuraufenthalt

Name: _____	Vorname: _____
Geb.-Datum: _____	Geschlecht: _____
Strasse/Nr.: _____	PLZ/Ort: _____
Telefon P: _____	Mobile: _____
KK: _____	E-Mail: _____
Versicherung bei Unfall: _____	
Versicherungsklasse	Privat-Abteilung Halbprivat-Abteilung Allgemeine Abteilung
Nächste Angehörigen: _____	
Zuweisender Arzt: _____	
Gewünschtes Eintrittsdatum: _____	Aufenthaltsdauer: _____

Für Kur relevante Diagnosen/Nebendiagnosen:

Spezialkost: _____

Kriterien zur Entscheidung Aufenthalt mit oder ohne Spitex:

Pflegerische Aufgaben für die Spitex:

Hilfe bei der Körperpflege	ja	nein
An- und Ausziehen der Kleider	ja	nein
ATS	ja	nein
Vitalzeichen messen BZ Messungen	ja	nein
Insulin verabreichen	ja	nein
Fragmin oder Clexane-Verabreichungen s/c	ja	nein
Pflege eines Dauerkatheters	ja	nein
Wundpflege	ja	nein
Abgabe von Medikamenten	ja	nein
Medikamente richten	ja	nein

Momentane Mobilitätssituation:

Transfer in Rollstuhl selbstständig	ja	nein
Transfer auf Toilette selbstständig	ja	nein

Benötigte Hilfsmittel:

Kinetecschiene	ja	nein		
Pflegebett	ja	nein		
Schulterschiene	ja	nein		
Rollator	ja	nein	im Zimmer	ausserhalb
Rollstuhl	ja	nein	im Zimmer	ausserhalb

Kontakt für Rückfragen:

Vorname/Name: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____