Wundambulatorium Luzern ®
Th. Köhler / Y. Hüsler, Pilatusstr. 24, 6003 Luzern, Tel.: 041 / 410 33 22

Ärztliche Verordnung der Pflege ambulant oder zu Hause

Personalien Kunden/in	**Namen und Adresse Versicherung**
Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Telefon Privat	
Arbeitsgeber	an Vertrauensarzt
PLZ/Ort	Diagnose:
Telefon Geschäft	
Versicherer	
Vers./Unfall-Nr.	

[ ] Unfall [ ] Krankheit [ ] Invalidität [ ] Geburtsgebrechen

Ärztliche Verordnung **[ ] Erstabklärung** **[ ] Neuevalutation**

(nur bei ärztl. verordneter Massnahme, z.B. Injektion
Medikamente durch Arzt/Ärztin auszufüllen)

Wundbehandlung unter Verwendung von Verbrauchsmaterialien nach Bedarf
der Gruppe 17 / 35 und 99.11 der MiGeL
Zeitdauer von: bis:

Krankenpflege (durch Pflegefachfrau/-mann auszufüllen)

Leist. nach KLV 7 / Tarifziffer	Leistung	Häufigkeit	Dauer in Min.	Erwartete Stundenzahl über die Dauer von ___ Monaten
001	Abklärung und Beratung	x monatl.		
002	Behandlung	x wöchentl.		

Arzt/Ärztin (Stempel) ZSR-Nr.:	Pflegefachfrau/-mann ZSR-Nr.:
	Wundambualtorium Luzern Th. Köhler ZSR: I061803 Y. Hüsler ZSR: C110503 Pilatusstr. 24 6003 Luzern Tel.: 041 / 410 33 22
Datum: Unterschrift Arzt/Ärztin:	Datum: Unterschrift Pflegefachfrau/-mann: