

Patienten-ID:

Geschlecht: männlich weiblich divers

Gesuchte Versorgung: WG 1zu1 stationär/Phase-F

Region: **PLZ**

Hauptdiagnose:

Tracheostoma: ja nein

Absaugpflichtig: ja nein

Sauerstoffgabe: ja nein

Beatmet: ja nein

Geburtsjahr:

Angehörige oder Betreuer: Angehörige

Betreuer

Krankenkasse:

Geplante Entlassung:

Sonstiges: (Dialyse, PEG)

Keime: ja nein

Zuweiser:

Ansprechpartner:

Telefon:

E-Mail:

Sonstige Notizen: