



gut versorgt!

Neumeldung
Faxbestellung

An:



August-Bebel-Platz 12 • 44866 Bochum
Telefon: 02327-98540 • Fax: 02327-985444
www.sh-ilse.de

Die Verordnung...

liegt dem Arzt vor und dieser wurde darüber informiert

liegt dem entsprechenden Pflegedienst vor

Terminplanung mit dem Pflegedienst

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Bitte Terminabsprache mit dem...

Kunden

Angehörigen

Betreuer

Telefon: _____

Die Lieferung erfolgt an...

Patient

Pflegedienst

Keine postalische Zusendung

Der Patient wurde im Vorfeld informiert, dass eine freie Auswahl der Hilfsmittellieferanten besteht.

Krankenhausentlassung: Nein Ja, Datum: _____

Pflegegrad (bitte eintragen): _____

Bewohner: _____ Vorname: _____ Nachname: _____ Anschrift: _____ PLZ, Ort: _____ Telefon: _____ Geburtstag: _____ Krankenversicherung: _____	Oder direkt an uns: Sanitätshaus Ilse August-Bebel-Platz 12 44866 Bochum Telefon: 02327-98540 Fax: 02327-985444 www.sh-ilse.de Behandelnder Arzt: Hausarzt Facharzt Name/Vorname: _____ Fachrichtung: _____ Straße/Hausnummer: _____ PLZ/Ort: _____
--	--