

Ärztliche Verordnung ambulante V.A.C.® Therapy



Email: PostmasterCH@mmm.com

Email verschlüsselt: ch.kci-medical@hin.ch

KCI Medical GmbH
Tel: 0848 848 900
Fax: 0848 848 901

Patienteninformationen

Schmidlin Monaliza
Name Vorname

Neuweg 15
Wohnadresse Patient

6003 Luzern
PLZ Ort / Kanton

01.12.1988
Geb.Datum Patient Erreichbarkeit Patient (Tel)

Ereignis: Krankheit Unfall

Concordia 20001565836
Krankenkasse Versichertennummer

Bei Unfall; Versicherung sowie Unfall-Schadens-Nr.

Sonstige Informationen

Spital/Institution

Kantonsspital Luzern
Klinik

Zentrum f. komplexe Wunden
Abteilung/Station

Verordnender Arzt

Weiterbehandelnde Institution (z.B. Spitex xy)

Start **Stop**
ambulante Therapie **ambulante Therapie**
2.2.2024
Start ist der Folgetag der Klinikentlassung Therapie Ende

System

ACTI 3042
Bei ACTI VAC bitte GeräteNr. angeben

Liefer-/Abholadresse

Klinik Patient anderer Ort (rechts angeben)

Wichtig! Bitte teilen Sie uns mit wohin wir liefern/abholen sollen.

Andere Institution

(z.B. Patient wurde verlegt ins Pflegeheim, bei Verwandten etc.)

Name / Institution

Adresse

PLZ / Ort

Material Bestellung

Anz.	Stk/Ktn.	Material für ACTI VAC	Art.Nr.
<u>1x</u>	5	Acti VAC Kanister 300ml	M8275058-5
	5	VAC Granufoam small 7x10cm	M8275051-5
	5	VAC Granufoam medium 12x18cm	M8275052-5
	10	VAC WhiteFoam 7.5x10cm	M6275033-10
	5	VAC Simplace small 7x10cm	M8275046-5
	5	VAC Simplace medium 12x18cm	M8275045-5
	5	VAC Bridge Dressing	M8275042-5
	10	VAC Gel Streifen	M6275026-10

1x Granufoam silber small (5Stk)

2.2.2024
Datum
[Signature]
Besteller
Luzerner Kantonsspital
Zentrum für komplexe Wunden
6000 Luzern 16
Tel. 041 205 61 81
Fax 041 205 23 44
Stempel Institution

[Signature]
Dr. med. Andrea Galanti
Oberarzt Chirurgie
Zentrum für komplexe Wunden
Luzerner Kantonsspital
6000 Luzern 16
! Klick auf Symbol!
ausgefülltes Formular senden an:

KCI KCI via HIN
Unterschrift verordnender Arzt