

# Ärztliche Verordnung ambulante V.A.C.® Therapy



Email: [PostmasterCH@mmm.com](mailto:PostmasterCH@mmm.com)

Email verschlüsselt: [ch.kci-medical@hin.ch](mailto:ch.kci-medical@hin.ch)

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

## Patienteninformationen

Häner Ariette  
Name Vorname

Hundsackerstrasse 27  
Wohnadresse Patient

4703 Kestenholz SO  
PLZ Ort / Kanton

23.06.1970 079 718 81 75  
Geb.Datum Patient Erreichbarkeit Patient (Tel)

Ereignis:  Krankheit  Unfall

KPT KK OKP  
Krankenkasse Versichertennummer

Bei Unfall; Versicherung sowie Unfall-Schadens-Nr.

Sonstige Informationen

## Spital/Institution

Kantonsspital Olten  
Klinik

Dr. C. Tschumi  
Verordnender Arzt

Abteilung/Station

Weiterbehandelnde Institution (z.B. Spitex xy)

**Start ambulante Therapie** **Stop ambulante Therapie**

22.01.2014  
Start ist der **Folgetag** der Klinikentlassung Therapie Ende

## System

ACTI 1971  
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

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 Strip	M6275026-10

22.01.2024  
Datum  
Besteller

**Dr. med. Christian Tschumi**  
Leitender Arzt Plastische Chirurgie  
Klinik für Allgemein-, Viszeral-,  
Plastische-, Thorax- und Gefässchirurgie  
Kantonsspital Olten  
CH-1600 Olten

Stempel Institution

Unterschrift verordnender Arzt

! Klick auf Symbol!  
ausgefülltes Formular senden an:



KCI



KCI via HIN