

«Patientenaustritt» / ärztliche Verordnung mit einem V.A.C.® Therapy System in den ambulanten Bereich

Bitte per Fax an 0848 848 901 oder an postmasterCH@acelity.com
(zum digitalen Versenden des ausgefüllten Formulars benötigen Sie den Adobe Reader 8)



An Acelity Company

KCI Medical GmbH
Lfangstr. 91 Tel 0848848900
8153 Rümlang Fax 0848848901
Switzerland www.acelity.com

Patientendaten

Name
Frau Schiffer

Vorname
Brigitte

Abteilung/Station

Klinik
St. Claraspital AG

geb. 24.04.1971

Krankenkasse
**Concordia GV Krankenkasse Zentralverwaltung,
Bundesplatz 15, 6002 Luzern 97104245459**

Versichertennummer
97104245459

Ereignis: X Krankheit Unfall*

Verordnender Arzt

Fallnummer St. Claraspital: **1788335**
*Unfall-Schadens-Nr.=Fallnummer

Dr. med. Marc-Olivier Guenin
Leitender Oberarzt

ZSR: B 7315.12

GLN-Nummer

ZSR-Nummer

Wohnadresse des Patienten
Unterer Bünenweg 8, 4625 Oberbuchsiten

Telefon

Therapiebeginn **18.01.2024** Therapieende

Systemnummer/VIA Lot-Nummer
Im Operationsaal ACTI ???

29.01.2024 **13.2.24**
Start ambulant Stoppambulant

ACTI 1151
KCI-System-Nummer (z.B. Acti0001) bzw. V.A.C. Via™ Lot-Nr. (1234.....)

Wohin wird der Patient verlegt? Andere Einrichtung nach Hause

Name der Einrichtung

Hiermit bestellen wir folgende V.A.C.®-Zubehör-Materialien und beauftragen Sie mit deren Lieferung:

SNAP 125 mmHg	SNPA125
SNAP Advanced Dressing Kit 10x10 cm	SKTF10X10

* Produkte werden durch Publicare geliefert und abgerechnet - Vorderi Böde 9, 5452 Oberrohrdorf

Bitte Material senden an: Wund- und Stomatherapie St. Claraspital, Kleinriehenstr. 30, CH-4002 Basel

Dr. med. Marc-Olivier Guenin
Leitender Oberarzt 01.02.2024

Dr. med. M.O. Guenin
Leitender Oberarzt
4002 Basel

Name des Bestellers / verordnender Arzt Datum Stempel / Unterschrift verordnender Arzt

Patientenaustritt_C_APR_2012_VZ