

ÄRZTLICHE VERORDNUNG

Ambulant oder zu Hause

Klientin

Adresse

Vers- Nr

Sozialpsychiatrische Spitex Zürich

Krankenkasse

Grund Krankheit

Art Erstabklärung

Neuevaluation

Ärztliche Vorordnung NADA

Zeitraum:

Tarif	KLV Art. 7	Leistung	Umfang	Dauer
A	Lit a Ziff 1	Abklärung des Pflegebedarfs	1 x 60 Min.	60
B	Lit b Ziff 13	Pflegerische Massnahmen zur Umsetzung der ärztlichen Therapie im Alltag	1 x Woche 60 Min	720
			Total	780

Arzt / Ärztin	Organisation
	Sozialpsychiatrische Spitex Zürich R980731 Kanzleistrasse 126, 8004 Zürich 044 515 35 37, kontakt@sps-zh.ch
Datum / Unterschrift	Datum / Unterschrift