

Ärztliche Verordnung über Hilfsmittel

Telefon (Patient): _____

Kostenträger: _____

KV-Nr.: _____

Hauptversicherter: _____

KV-Nr. Hauptversicherter: _____

Geplante Entlassung: _____

Patientendaten, bzw. Aufkleber der Patientendaten

Sehr geehrte Damen und Herren,

Der Zustand des oben genannten Patienten hat sich soweit stabilisiert, dass eine Entlassung erfolgen kann. Hierzu verordnen wir aufgrund der nachfolgend aufgeführten Diagnosen die genannten Hilfsmittel für die häusliche Versorgung.

- Herzrhythmusstörungen mit ausgeprägten Bradykardien
- Auftretende Bradykardien mit gleichzeitig auftretenden Sauerstoffsättigungen
- Geburtsgewicht unter 1500 g mit Atemfunktionsstörungen bzw. Lungenveränderungen
- Aufgetretene/auftretende Apnoen mit einer Dauer von 15-20 Sekunden
- Durch Polysomnographie festgestellte Reifestörungen
- Nachgeborenes Geschwisterkind von SIDS-Opfer
- Frühgeborenes Kind der _____ Schwangerschaftswoche
- Mehrlingsschwangerschaft

Diagnose: _____

Wir empfehlen die Versorgung mit einem

- Herz- und Atmungsmonitor VitaGuard® VG 2100
- Herz- und Atmungsmonitor mit Pulsoximeter VitaGuard® VG 3100
- Pulsoximeter VitaGuard® VG 310
- Pulsoximeter OxiMax® N 560™
- Pulsoximeter Masimo® RAD-8™
- _____
- _____

Mit freundlichen Grüßen,

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Arztes/der Klinik