

Lebenshilfe Balzers e.V., Unterm Schloss, LI-9496 Balzers

«kk_name»
«kk_adresse1»
«kk_adresse2»
«kk_adresse3»
«kk_postfach»
«kk_plz» «kk_ortsangabe»

Balzers, 13. Februar 2020 / <<<ref.>>>

Bestätigung Pflegeleistung TF 96 / «bewohner_name_vorname»

Geburtsdatum	«geburtsdatum»
Eintritt	«aufenthalt_von»
Hausarzt	«az_name»
Erhebung vom	<<<>> ersetzt Erhebung vom <<<>>
Zeitaufwand	«stufe1_punkte» Min. Bedarfsgruppe / Stufe «stufe1» <small>Legende 0 – 15 Min. = Stufe 0 16 – 30 Min. = Stufe 1 31 – 100 Min. = Stufe 2 101 – 180 Min. = Stufe 3 181 – 240 Min. = Stufe 4 mehr als 240 Min. = Stufe 6 Psychiatrische Pflege = Stufe 5 Postakute Remobilisation = Stufe 7 Ferienzimmer = Stufe 7 Aufenthalt ≤ 7 Tage = Stufe 7</small>
Verrechnung ab	«gueltig_von» Sondervereinbarung „Psychiatrische Pflege“ Postakute Remobilisation Sondervereinbarung „Ferienzimmer“ Aufenthalt ≤ 7 Tage, End-of-life care (EoLC)
Inkontinenzmaterial	
Bemerkung	
Ausstelldatum	«dok_datum»

Die Unterzeichnenden bestätigen, dass die Erfassung dem betreuersch-pflegerischen Bedarf und den erbrachten Leistungen entspricht.

Pflegedienstleitung _____

Geschäftsführer _____

Hausarzt _____