

Bitte um Einholung von Ihrer Hausärzt*in oder Ärzt*in Ihres Vertrauens

Kund*in: _____

SVNR: _____

Liebe Kund*in und/oder Angehörige,

im Rahmen des Kundenbesuchs vom __ / __ / ____ hat sich ergeben, dass folgende Dokumente von Ihrer Hausärzt*in oder Ärzt*in Ihres Vertrauens für eine sichere und rechtskonforme Betreuung eingeholt werden müssten:

- das aktuelle **Medikamentenblatt**
- eine **ärztlichen Anordnungen** für _____
- eine ärztliche Delegation für die Betreuer*in: _____
- anderes: _____

Wir haben Ihnen dafür vorbereitet:

- ein (vorausgefülltes) Medikamentenblatt
- ein (vorausgefülltes) Anordnungsblatt für andere ärztliche Tätigkeiten
- eine (vorausgefüllte) Delegation für ärztliche Tätigkeiten
- anderes: _____

Ich ersuche Sie, die entsprechenden Unterlagen so zeitnah wie möglich zu organisieren und stehe Ihnen gerne für Rückfragen zur Verfügung!

Datum

Unterschrift