

Praxis-Patienten-Nummer:



AOK Nordost - Die Gesundheitskasse



KVBB

Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg

Patienteninformation:

Männlich:

Weiblich:

Jahrgang:

Versicherte der AOK Nordost  
Auftragsbogen für



Name der beauftragten agnes<sup>zwei</sup> Fachkraft:

Name des beauftragenden Arztes/Einrichtung:

Fachrichtung des beauftragenden Arztes:

Aktueller Status des Patienten:

Diagnose (ICD 10):

Hauptdiagnose:

Nebendiagnose 1:

Nebendiagnose 2:

Nebendiagnose 3:

Nebendiagnose 4:

Mobilität:

- gut
- ausreichend
- eingeschränkt
- immobil

Selbstständigkeit:

- erhalten
- eingeschränkt
- aufgehoben

Pflegegrad:

- keiner
- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Auftrag an die behandelnde agnes<sup>zwei</sup>-Fachkraft:

- Überleitungsmanagement
- Entlassungsmanagement
- Indikationsbezogenes Fallmanagement
- Schnittstellenmanagement

von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_  
Aktueller Aufenthalt: \_\_\_\_\_

Betreuung ab

, Betreuung bis:

Datum, Unterschrift beauftragender Arzt

Datum, Unterschrift beauftragte agnes<sup>zwei</sup>-Fachkraft