orthopädie + rehatechnik orthopädie - schuhtechnik inkontinenz + stomaservice



Dauerrezept Stoma

□ Herr □ I	-rau		Geburtsdatum		
Name			Vorname		
Adresse			PLZ / Ort		
Telefon			AHV-Nr.		
Kostenträger			Versicherten Nr.		
 □ Material für Stoma-Fistelversorgung KLV/MiGe □ Colostomie □ Ilestomie □ Urostomie □ Ausschneiden auf mm ArtNr. Artikelbezeichnung 			el 29.01.01.00.1 definitiv demporär Ausschneiden gemäss Schablone Anzahl		
					_
Bemerkunge	<u> </u>				
Domorkango					
□ bitte anrufen □ senden □ wird abgeholt		geholt	□ Spital	□ Zimmer	
Datum Verordnete Stelle Stempel und Unterschrift					

9006 St. Gallen spiess-kuehne@hin.ch T 071 243 60 60

www.spiess-kuehne.ch



7000 Chur chur@spiess-kuehne.ch T 081 252 36 54

8280 Kreuzlingen kreuzlingen@spiess-kuehne.ch T 071 672 24 82 **8640 Rapperswil** rapperswil@spiess-kuehne.ch T 055 210 95 70

8400 Winterthur winterthur@spiess-kuehne.ch T 052 222 96 49