

Leistungsnachweis Pflegekasse

Leistungsnachweis Pflegekasse



Name des Pflegelebens: K. 1236548 Junia Maria 3.5.1937
 Pflege mit Herz: Talstr. 18 Buchenweg 9, 24146 Kiel 0431/2356
 Talstr. 18 0431/2356 2 März 2017
 24100 Kiel Buchenweg 9, 24146 Kiel 0431/2356 2 März 2017

Jahr:	Monat:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Punkte- zahl	Summe Punkte	Gesamt- preis
LK	SGB XI																																		
1	Kleine Morgen-/Abendtoilette mit Hilfe																																		
2	Kleine Morgen-/Abendtoilette																																		
3	Große Morgen-/Abendtoilette mit Hilfe																																		
4	Große Morgen-/Abendtoilette																																		
5	Haut waschen im Bett																																		
6	Lager-/Bett																																		
7	Hilfe bei der Nahrungsaufnahme																																		
8	Sondenkost bei implantiertem Magenonde (PEG)																																		
9	Darm- und Blasenentleerung																																		
10	Hilfestellung beim Vorlesen und Wiederaufsuchen der Wohnung																																		
11	Begleitung bei Aktivitäten																																		
12	Beheizen der Wohnung																																		
13	Reinigung des genutzten Wohnraumes																																		
13W	Reinigung des genutzten Wohnraumes (Wochenpauschale)																																		
14	Wechseln und Waschen der Wäsche und Kleidung																																		
15	Wechseln der Bettwäsche																																		
16	Kleiner Einkauf																																		
17	Großer Einkauf																																		
18	Zubereitung einer warmen Mahlzeit in der Häuslichkeit d. Pflegebed.																																		
19	Zubereitung einer sonstigen Mahlzeit in der Häuslichkeit d. Pflegebed.																																		
20	Erstbesuch																																		
22	Leistungen der häuslichen Betreuung - pfleg. Betreuungsmaßnahmen																																		
23	Mobilisation (nur als selbstständige Leistung)																																		
24	Unterstützung bei der Organisation der Haushaltsführung																																		
24W	Unterstützung bei der Org. der Haushaltsf. (Wochenpauschale)																																		
25	Stärkung und Erhöhung der Selbstständigkeit																																		
21	Beratungsbesuch nach § 37 Abs. 3 SGB XI																																		
	Hdz. Pflegekräfte morgens																																		
	Hdz. Pflegekräfte mittags																																		
	Hdz. Pflegekräfte abends																																		
	Hdz. Pflegekräfte nachts																																		
	Gesamt																																		

Hiermit bestätige ich den Erhalt der oben angegebenen Leistungen
 Ort, Datum: _____ Unterschrift Patient: _____ Ort, Datum: _____ sachlich richtig (Pflegeeinrichtung, Pflegekraft): _____
 © 2011 BOI DOKUTECH GmbH - Coburg - Hochdruck verfahren - Buchst. Nr. 09561/2707 24 - Buchst. Nr. 09561/2707 21 - www.boi.de - Best. Nr. 9206-00351
 Weis = Station, Blau = Abrechnungsteile Krankenkasse

Mit Leistungskomplexen geeignet z.B. für Sachsen-Anhalt, Nordrhein-Westfalen, Hamburg oder Sachsen.
Leistungsnachweise für Pflegekassen

Es gibt in jedem Bundesland unterschiedliche Gebührenordnungen und Rahmenverträge.

- Lochung: 2-fach
- 2-fach selbstdurchschreibend
- VE: 1 Pack à 50 Stück
- MOQ: 1 Pack à 50 Stück

Art.-Nr.	Größe	Gewicht	VE	Größe/VE	Gew./VE	MOQ	EAN-Code
9206-00351	210x297x0,16mm	0,009kg	1 Pck à 50 St	210x297x8,78mm	436kg	1 Pck à 50 St	4052301034228

Sicherheitsinformationen gemäß EU-Verordnung 2023/988: Diese(s) Produkt(e) ist/sind bei bestimmungsgemäßen Gebrauch mit keinem oder geringen Sicherheitsrisiko eingestuft und bedarf/bedürfen keiner weiteren Sicherheits- oder Warnhinweise. (Hersteller/Inverkehrbringer: BOI GmbH, Uferstr.28, 96450 Coburg, Germany, service@boi.de, www.boi.de)