



Der KHS ist eingetragenes Mitglied von SPUR

Herr *Klientennummer*  
Hans Muster  
Musterstrasse 2  
8226 Schleithem

Schleithem,

### Auftragsbestätigung für Spitex-Dienstleistungen

Sehr geehrter Herr Muster

Anlässlich der Bedarfsabklärung vom 00.00.00 haben wir die nachfolgende Vereinbarung zu unseren Spitex-Dienstleistungen bei Ihnen zu Hause getroffen. Die angegebenen Termine beziehen sich auf die Abmachungen mit dem zuständigen Pflorgeteam und werden nach Bedarf, oder spätestens bei einer Neubeurteilung, angepasst und mit Ihnen wieder abgesprochen.

Im Rahmen der Bedarfsabklärung wurde mit Ihnen für den wiederkehrenden Einsatzbeginn eine zweistündige Zeitspanne festgelegt. Grössere Termindifferenzen werden rechtzeitig telefonisch mitgeteilt. Wir sind bemüht, die vereinbarten Zeiten einzuhalten. Unvorhergesehene Zwischenfälle und Notfallsituationen können jedoch unsere Planung beeinflussen.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Vereinbarte Spitex-Dienstleistungen	

Bitte teilen Sie uns mit, wenn sich Ihre Situation, respektive Ihr Gesundheitszustand verändert hat und Sie andere, weniger oder mehr Dienstleistungen benötigen. Eine Pflegefachfrau wird in diesem Fall den benötigten Bedarf mit Ihnen neu besprechen. Ebenfalls wollen Sie uns bitte über weitere Spitex-Dienstleistungserbringer informieren.



Der KHS ist eingetragenes Mitglied von SPUR

---

Informationen über unsere Tarife sowie über die Gestaltung der Zusammenarbeit entnehmen Sie bitte den Allgemeinen Geschäftsbedingungen in der Beilage. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sind integrierter Bestandteil dieser Auftragsbestätigung.

Wir freuen uns, dass Sie unsere Dienste in Anspruch nehmen und danken Ihnen für das Vertrauen. Lob, Kritik und Anregungen nehmen wir gerne entgegen. Gerne können Sie uns telefonisch oder per Mail erreichen.

Mit freundlichen Grüßen  
Spitex Schleithem-Beggingen

Pflegefachfrau Vorname, Name:  
Tel. direkt: 052 680 25 24  
E-Mail: spitex-schleithem-beggingen@bluewin.ch

---

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Spitex Schleithem-Beggingen gelesen und verstanden zu haben und erkläre ausdrücklich mein Einverständnis dazu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klient/Klientin

\_\_\_\_\_  
Pflegefachfrau Vorname, Name

### Beilagen:

**Allgemeine Geschäftsbedingungen**