

Erprobungsbericht MK Nuage nach ICD-10 und ICF

Fotos aus der Erprobung		Name	
		Krankenkasse	
		Versicherungsnummer	Geburtsdatum
		Sanitätshaus	
		Ansprechpartner	
		Kontakt/Telefon	Kontakt/Email
		Kontakt Hersteller	

	ICD-10	Antragsbedingte Diagnosen nach Relevanz
1		
2		
3		
4		

Funktionsstörung nach ICF	Erhalten	Leicht reduziert	Stark reduziert	Aufgehoben
Rumpfstabilität				
Kopfstabilität				
Sitzstabilität				
Stehfähigkeit				
Gehfähigkeit				
Transferfähigkeit (Bett/Stuhl/Rollstuhl)				
Eigene Nahrungsaufnahme				
Selbstständige Hygiene				

Weitere wichtige Angaben zum Benutzer/Umfeld	Ja	Nein	Beschreibung/Konkretisierung
Dekubitus/Verletzungsgefahr/Hautzustand			
Benötigte/Vorhandene Medizintechnik vor Ort			
Benötigte/Vorhandene Hilfsmittel vor Ort			

Die ausführliche Erprobung wurde erfolgreich mit einer MK Nuage durchgeführt Ja Nein

Notizen:

Die Daten wurden erhoben gemeinsam mit

_____ Datum

_____ Ort

_____ Unterschrift