

[ggf. Patientenetikett] [Adressetikett]	<input type="checkbox"/> <b>Klinikum Traunstein</b> <input type="checkbox"/> <b>Kreisklinik Trostberg</b> <input type="checkbox"/> <b>Fachklinik Ruhpolding</b> <input type="checkbox"/> <b>Kreisklinik Bad Reichenhall</b> <input type="checkbox"/> <b>Fachklinik Berchtesgaden</b> <input type="checkbox"/> <b>Gesundheitscampus Freilassing</b>
Patient (Name, Vorname):	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ, Ort:
<input type="checkbox"/> Angehöriger: <input type="checkbox"/> Betreuer:	Telefonnummer:
Anschrift Angehöriger / Betreuer:	Emailadresse:
<b>Verlustmeldung</b>	
Abhandengekommener Gegenstand:	
Tag des Verlustes:	
Ort des Verlustes (ggf. Station / Abteilung):	
Hergang des Verlustes aus Sicht des Patienten:	
Verursacher des Verlustes (falls bekannt):	
Zeugen:	
Wert des Gegenstandes (Rechnungsnachweis):	
Alter des Gegenstandes:	

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Patient/Angehöriger/Betreuer

\_\_\_\_\_

Unterschrift meldende Pflegekraft

**Zusatzbogen Pflege:**

- In welchem gesundheitlichen Zustand befand sich die Patientin / der Patient zur Schadenzeit? War er/sie in der Lage sich selbst um den Besitz zu kümmern, oder musste dies ggf. über das Pflegepersonal übernommen werden?

- Wo wurde nach dem Gegenstand gesucht, bzw. wer dazu befragt?

- Gibt es eine Vermutung, wie es zum Verlust des Gegenstandes gekommen ist?