

[ggf. Patientenetikett] [Adressetikett]		<input type="checkbox"/> <b>Klinikum Traunstein</b> <input type="checkbox"/> <b>Kreisklinik Trostberg</b> <input type="checkbox"/> <b>Fachklinik Berchtesgaden</b> <input type="checkbox"/> <b>Kreisklinik Bad Reichenhall</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?