

VERSUCHSANTRAG FÜR DIE VERSCHIEBUNG IM KRANKENHAUS

An das Krankenhaus: _____

Name des Patienten: _____

Geburtsdatum: _____

Versicherungsnummer: _____

Versetzungsantrag

Hiermit beantrage ich die Versetzung innerhalb des Krankenhauses zum Zweck der besseren Behandlung und Pflege. Die Versetzung soll erfolgen aufgrund folgender medizinischer Gründe, die eine Veränderung des aktuellen Aufenthaltsortes erforderlich machen:

Medizinische Begründung:

Gewünschter neuer Aufenthaltsbereich / Station: _____

Datum der beantragten Versetzung: _____

Bestätigung des behandelnden Arztes:

Name des Arztes: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____

Patient / Antragsteller

Behandelnder Arzt

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://gesundheit-experte.com/versetzungsantrag-krankenhaus/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://gesundheit-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.