

## Aufnahmeantrag Sanitätshäuser

Antragssteller: \_\_\_\_\_ Antrag vom: \_\_\_\_\_

Antragsprüfer: \_\_\_\_\_

- Die Aufnahmekriterien sind erfüllt
- Die Aufnahmekriterien sind teilweise erfüllt, nachzureichen sind:
  - Nachweis der Grundausbildung und Weiterbildung in der lymphatischen Versorgung von allen angegebenen Mitarbeitern.
  - Nachweis von Zusammenarbeit mit Ärzten
  - Nachweis von Zusammenarbeit mit Therapeuten
  - Nachweis der Versorgung von 20 Kunden pro Mitarbeiter und Monat
  - Vorhandensein einer abgeschlossenen Messkabine
  - Hygienische Voraussetzungen für Kunden
  - Dokumentation für Kunden- und Versorgungsdaten
  - Dokumentation Rücksprache Arzt über Versorgungsbesonderheiten
  - Dokumentation Rücksprache Therapeut über Therapieverlauf
  - Dokumentation Anprobe (Passform)
  - Dokumentation Kundeneinweisung in den Gebrauch des Kompressionsstrumpfes
  - Dokumentation von Wiedervorstellungen
  - Zustimmung der Umsetzung der Qualitätskriterien des Lymphnetz
  - Zustimmung zur aktiven Mitarbeit im Lymphnetz
- Sonstiges

Schwerin, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)