

 ASKLEPIOS	Anmeldung Neurologie extern	Ansprechpartner: Der QMB	
Geltungsbereich: Asklepios Klinik Pasewalk	Formular	814422	Neurologie

Medizinische Klinik II
Hans-Michael Schmitt - Chefarzt
Nicole Rühle - leitende Oberärztin

Tel.: 03973/23 1961
Fax: 03973/23 1512

Anmeldung zur Komplexbehandlung

Neurologisch-neurochirurgische Frühreha
KB

Parkinson KB

Stempel Anmeldende(s) Klinik/ Praxis/ KH

Tel. für Rückfragen:
gewünschtes Verlegungsdatum:

Patientendaten

Name: Vorname: geb. am:

wh. in

Krankenkasse: Hausarzt: Telefon:

Angehörige: /VSVM Telefon:

Ggf. gesetzl. Betreuer: Telefon:

Hauptdiagnosen:

.....

.....

.....

Wesentliche Nebendiagnosen:

.....

.....

OP-Datum:

Aktuelle Mobilität: bettlägerig / freier Sitz / freier Stand / mobil

Aktuelle Kognition: voll orientiert / eingeschränkt / desorientiert / Weglauftendenz

Besonderheiten: Wunden /Wundbehandlung / PEG / ZVK / Spezialmatratze / O2-Gabe /

Nasogastrale Stoma / Port / Kolostoma /Nephrostoma

Erreger: SARS COV II / VRE / MRSA / MRGN

Situation vor Hospitalisation: Pflegegrad: / vorhand. Hilfsmittel:

selbständig, Pflege zu Hause, Pflegeheim

Mobilität bisher: selbständig, Gehen mit Hilfe, bis in Sitz, bettlägerig

Ernährung bisher: selbständig, selbst nach Vorbereitung, gereicht, per Sonde/ PEG

Akutmedizinische Behandlungsgründe und Behandlungsziele der Frührehabilitation:

.....

Anlage Frühreha-Barthel Index

Vorläufige Epikrise/Arztbrief

.....

Datum d. Anmeldung, Unterschrift/ Stempel des Arztes

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und fügen Sie die Epikrise bei Verlegung bei