Anmeldung zur Neurologischen Frührehabilitation

Phase B

Kontakt:

Asklepios Klinik Seligenstadt ♦ Dudenhöfer Strasse 9 ♦ 63500 Seligenstadt

E-Mail: neurologie.seligenstadt@asklepios.com

Telefon: 06182 83 62240 / 62573 Fax:06182 83 8101

Name der Klinik:

E-Mail-Adresse

Telefonnummer:

Fax-Nummer

Name des Ansprechpartners:

Zur Anmeldung benötigen wir folgende Informationen:

Name des Patienten: _____

Geburtsdatum: _____

Vorsorgevollmacht: _____

Betreuer: _____

Diagnose: _____

Trachealkanüle: ja ☐ | nein ☐

PEG-Sonde: ja ☐ | nein ☐

ZVK: ja ☐ | nein ☐

Drainagen: _____

Beatmungsstatus: _____

Dialysepflichtig: ja ☐ | nein ☐

Chemotherapie: ja ☐ | nein ☐

Frühreha-Barthelindex: _____

Sprachbarriere: ja ☐ | nein ☐

wenn ja, welche Sprache wird verstanden_____

Isolationspflichtig: ja ☐ | nein ☐

Bitte schicken Sie uns folgende Unterlagen

- Vorläufiger Verlegungsbrief
- Mikrobiologie
- Bei dialysepflichtigen Patienten benötigen wir Hepatitis und HIV Serologie
- Medikamentenplan

Am Aufnahmetag sind alle Unterlagen (aktueller Verlegungsbrief, Befunde, Krankenversichertenkarte, usw.) mitzubringen.

Die Verlegung sollte idealerweise am Vormittag geplant werden

Weitere Informationen: