

Stationäre Aufnahme Neurologie



Südwürttemberg

An das
ZfP Südwürttemberg,
Klinik für Neurologie und Epileptologie
Weingartshofer Str. 2, 88214 Ravensburg
Fax 0751/7601 2610 oder E-Mail neurologie@zfp-zentrum.de

Für Rückfragen:
Telefon 0751/7601-2607

Absender / Stempel

Ansprechpartner: _____

Bitte schicken Sie uns per Fax 0751-7601-2610:

diese ausgefüllte Patientenanmeldung

- Krankenhouseinweisung
- aktueller Medikationsplan
- alle relevanten Vorbefunde
- alle relevanten Radiologie-Vorbefunde (Patient/in alle relevanten CDs/QR Codes zur Aufnahme mitbringen.)
- Heimbewohner benötigen einen MRSA Test (nicht älter als 8 Tage zur Aufnahme)

Ich möchte Ihnen folgende Patientin / folgenden Patienten zuweisen:

Name*: _____ Vorname*: _____

Geburtsdatum*: _____ Telefon*: _____ Krankenkasse*: _____

Straße*: _____ PLZ*: _____ Ort*: _____

E-Mail (falls vorhanden): _____

Gesetzlicher Betreuer*, Bevollmächtigter
_____ Telefon: _____

Hausarzt: _____ Ort/Telefon: _____

Wichtige Informationen, die uns eine schnelle Bearbeitung ermöglichen:

Grund der Einweisung*: _____

Diagnose/n*: _____

Pflegegrad*: _____ Hilfsbedürftigkeit (waschen, anziehen....) _____

kognitive und/oder körperliche Einschränkungen (bitte unten näher beschreiben)

*Verhaltensauffälligkeiten *Rollstuhlfahrer *Hilfestellung bei der Körperpflege *Vollpflegebedürftig

***Pflichtfelder**

Wir setzen uns telefonisch mit den Patienten in Verbindung und vereinbaren den stat. Aufnahmetermin.