

Anmeldung für stationäre Aufnahme

Faxnummer: 09721 571730						
Datum			Für wann wird Bettplatz gebraucht			
Wer meldet an						
Patientenname						
Geburtsdatum						
ÄWL	1 Bett	2 Bett	normal	Isolierung		
Hauptproblem/ Hauptdiagnose:						
Wichtige Nebendiagnosen						
Herzschriftmacher	Allergie					
Pflegegrad/ seit wann	0	1	2	3	abgelehnt	Antrag läuft
Pflegedienst	Wie oft am Tag	Für welche Tätigkeit				
Mobilitätsvorniveau	Keine Hilfsmittel	Gehstock/ UAGS	Rollator	Rollstuhl	bettlägerig	
Häusliche Versorgung		Ansprechpartner:				
Zu Hause allein	Zu Hause mit Hilfe von Angehörige	Zu Hause mit Hilfe von PD	Pflegeheim			
Hausarzt						
Telefonnummer bei Rückfragen						

