

**Anmeldung
zur neurologischen Rehabilitation/
Frührehabilitation**

Ärztliche Leitung:
Dr. med. Corina Kiesewalter
Ärztliche Direktorin/Chefärztin

Dr. med. Axel Galler
Chefarzt Neuropädiatrie

Ärztlicher Dienst:

Fax 0 77 34 / 939-206

Telefon 0 77 34 / 939-340

Wir rufen Sie zurück, sobald Ihre Unterlagen vorliegen!

Name des Patienten Vorname Geburtsdatum

Anschrift

Kostenträger (soweit bekannt)

Hauptdiagnose Datum der Verletzung / Operation / Erkrankungsbeginn

Begleiterkrankung / Vorerkrankung / Begleitverletzung

Tracheostoma O₂ ZVK
 Beatmung Magensonde / PEG Harnkatheter
 Abstriche von Nase, Rachen, perianal: Mitteilungspflichtige multiresistente Erreger vorhanden? ja nein

selbständig beim	Erläuterung
Essen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anziehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
orientiert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
mobilisiert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
kontinent <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Sonstige Mitteilungen:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?
 Arzt Bekannte/Freunde Website Hegau-Jugendwerk Internet Patientenforen/Bewertungsportale
 Anzeige Printmedien, wo? _____ Sonstiges _____

Absender (Stempel) Beh. Arzt

Tel. Nr. _____