

Patient

Name
 Vorname
 Geburtsdatum
 Straße
 PLZ | Ort
 Telefon | Mobil
 Krankenkasse
 KK-Nummer
 Versicherungsnummer
 Status Mitglied Familie Rentner
 Zuweisung über: Hausarzt Facharzt Klinik Sonstige
 Name
 Anschrift
 Telefon
 Angehörige
 Name
 Anschrift
 Telefon

Nur vom Arzt auszufüllen

Diagnosen | Verdachtsdiagnosen
 Bisher erfolgte Diagnostik
 z.B. cerebrale Bildgebung, LP, Testungen
 (Bitte Befunde beifügen)
 Aktuelle Symptomatik | Einweisungsgrund
 Behandlungsziele
 Pflegegrad 1 2 3 4 5 beantragt keinen
 Pflegedienst
 Aufgaben des Pflegedienstes
 Telefonnummer des Pflegedienstes
 Hilfsmittel Rollator Rollstuhl Gehstock keine
 Pflegerischer Unterstützungsbedarf Toilettengang Nahrungsaufnahme
 Vorsorgevollmacht | gesetzliche Betreuung ja nein
 Benötigtes Transportmittel Taxi BFD (Krankenfordienst)
 Diabetes Typ 1 Typ 2 insulinpflichtig keinen

Nur vom Arzt auszufüllen

Weitere Erkrankungen | Vorerkrankungen
Besonderheiten, z.B. Weglauftendenz,
Unruhe, Lautieren
.....

Der Patient bzw. die Angehörigen / Bevollmächtigten wurden von mir über Folgendes informiert:
Behandlungszeiten in der Tagesklinik:
Täglich von 9.00 Uhr bis 15.30 Uhr, freitags bis 14.30 Uhr für die Dauer von 4-6 Wochen
Die Kosten für die täglichen Fahrten zur Tagesklinik übernimmt die Krankenkasse.
Ein aktueller Medikamentenplan und die gesamte Medikation muss am Aufnahmetag mitgebracht werden. Bitte beachten Sie, dass es bei einer mehrwöchigen teilstationären Behandlung erforderlich ist, dass der Patient in den Abendstunden, nachts und an den Wochenenden versorgt ist.

Datum | Unterschrift Zuweiser

Datum | Unterschrift Patient | Bevollmächtigter

*Bitte das Formular am PC vollständig ausfüllen und an unser Sekretariat senden.
Per Fax an 06131 | 78 96 815, alternativ verschlüsselt als PDF-Anhang per Mail an sekretariat-tk2@gps-rps.de.
Sobald uns die Checkliste vorliegt, kontaktieren wir den Patienten bzw. die Angehörigen / Bevollmächtigten und teilen Ihnen den Aufnahmetermin mit.*

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unser Sekretariat unter 06131 | 78 96 800.

**Im Sinne des Gleichbehandlungsgesetzes schließt der Begriff „Patient“ alle Geschlechter gleichermaßen ein.“*