



Zentrum für Rehabilitationsmedizin Hamburg – ZRH

Chefarzt Dr. J.-J. Glaesener

Anmeldung zur Frührehabilitation

Anmeldung-Fax. 040 – 73 06 – 28 05
Anmeldung-Telefon 0171/229 63 51

Einweisende Klinik/Fachabteilung: _____

Kontaktadresse/Ansprechpartner: _____ Tel.: _____

Angaben zur Patientin / zum Patienten:

Name, Vorname: _____ geb.: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Beruf: _____ Geschlecht: _____

Kostenträger: BG GKV Privat Zusatzversicherung

Hausarzt: _____ Tel.: _____

Angehörige / gesetzl. Betreuer: _____ Tel.: _____

Aktuelle Diagnosen:

Beginn der Erkrankung: _____

Begleiterkrankungen: _____

Befund:

<input type="checkbox"/> Monitorüberwachung	<input type="checkbox"/> Beatmung	<input type="checkbox"/> geblockte Trachealkanüle	<input type="checkbox"/> Sprechkanüle
<input type="checkbox"/> Bewusstseinslage wach	<input type="checkbox"/> Bewusstseinslage somnolent	<input type="checkbox"/> Bewusstseinslage komatös	<input type="checkbox"/> Wachkoma
<input type="checkbox"/> Schw.Orientierungstrg.	<input type="checkbox"/> schw. Verhaltensstrg.	<input type="checkbox"/> schw. Verständigungsstrg.	<input type="checkbox"/> Neglect
<input type="checkbox"/> Pat. isst selbstständig	<input type="checkbox"/> Pat. isst mit Hilfe	<input type="checkbox"/> parenterale Ernährung/PEG	<input type="checkbox"/> Nasogastrale Sonde
<input type="checkbox"/> Pat. selbst. gehfähig	<input type="checkbox"/> Mobil: Rollstuhl o. Rollator	<input type="checkbox"/> Sitz mit Hilfe	<input type="checkbox"/> Pat. ist bettlägerig
<input type="checkbox"/> Dekubitus – wo: _____		<input type="checkbox"/> Harninkontinenz	<input type="checkbox"/> Stuhlinkontinenz
<input type="checkbox"/> Z.n. Pneumonie	<input type="checkbox"/> Z.n. Sepsis	<input type="checkbox"/> MRSA	<input type="checkbox"/> Aphasie
<input type="checkbox"/> PPR-Einstufung: A: - S: <input type="checkbox"/> ZVK		<input type="checkbox"/> Kittelpflegeisolierung	<input type="checkbox"/> Apraxie

Bemerkungen: (Verlauf, Therapie, Rehapotential)

Ort / Datum

Unterschrift

Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter Telefon 040 – 73 06 - 28 11 gerne zur Verfügung.