

Dok. Nr.	Bereich	Dok. Typ.	Dokumententitel
<b>1091</b>	<b>LKH HZ</b>	<b>FO</b>	<b>Anmeldeformular Neurologie</b>
Geltungsbereich:			HZ_NEURO

**Patient:in** (oder Patient:innenetikett aufkleben)

**Diagnose(n):**

Vorname:

Familienname:

Geburtsdatum:

**Patient:in unterliegt dem Heimaufenthaltsgesetz:** ja      nein

**Aufnahme erwünscht in:**      Allgemeine Klasse      Sonderklasse

	nicht möglich	mit viel Hilfe	geringe Einschränkung	selbst- ständig
--	------------------	-------------------	--------------------------	--------------------

**Gehfähigkeit**

**Transfer**

**Rollstuhlfahren**

**Freies Sitzen**

**Freies Stehen**

**Gegenstände greifen und loslassen paretische Seite**

**Morgentoilette (Mundpflege, Frisieren, Rasieren)**

**Anziehen**

**WC-Benutzung**

**Essen (Schluckstörung)**

<b>Tracheostoma</b>	ja	nein	<b>Bewusstseinslage</b>	schwer gestört
<b>PEG</b>	ja	nein		leicht bis mäßig gestört unauffällig
<b>Dekubitus</b>	ja	nein	<b>Orientierung</b>	schwer gestört
<b>Harnkatheter</b>	ja	nein		leicht bis mäßig gestört unauffällig

**Operationen innerhalb der letzten 6 Monate:**

**Multiresistente Keime:**      Nein      Ja, welche und wo?

**Infektiöse Erkrankungen:**      Nein      Ja, welche?

**Weitere Versorgung nach Entlassung:**      bereits vorhanden  
in Planung  
nicht organisiert

**Datum:**      **Zuweisender Arzt/Ärztin:**

**erreichbar unter:**

**Station:**

Bitte ausgefüllt an das Sekretariat der Neurologie per E-Mail an  
[hz.ne.sekretariat@tirol-kliniken.at](mailto:hz.ne.sekretariat@tirol-kliniken.at) retournieren.

Telefonische Auskünfte erhalten Sie vom aufnehmenden Oberarztes/Oberärztin  
von Montag – Freitag von 10:30 – 15:00 Uhr unter **+43(0)50 504 87118**.

Das Chefsekretariat der Neurologie erreichen Sie unter **+43(0)50 504 44100**.

Druckversion! Es gilt ausschließlich das elektronische Dokument!