

Dok. Nr.	Bereich	Dok. Typ.	Dokumententitel
1091	LKH HZ	FO	Anmeldeformular Neurologie
Geltungsbereich:			HZ_NEURO

Patient:in (oder Patient:innenetikett aufkleben)

Diagnose(n):

Vorname:

Familiename:

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)

Tracheostoma	ja	nein	Bewusstseinslage	schwer gestört
PEG	ja	nein		leicht bis mäßig gestört unauffällig
Dekubitus	ja	nein	Orientierung	schwer gestört
Harnkatheter	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 Fax **+43(0)50 504 6744102** oder per E-Mail an 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!