

Klinikum Lehrte
Akutgeriatrie
 Manskestr. 22
 31275 Lehrte

Tel: 05132/503-960
FAX: 05132/503-204
Mail: geriatrie.lehrte@krh.de

Patientenanmeldung:		Akutgeriatrie <input type="radio"/> Mit Wahlleistung <input type="radio"/> 1 Bett <input type="radio"/> 2 Bett
Name, Vorname		
Geburtsdatum:		
Straße:		
Wohnort:		
Krankenkasse .		

Hauptbehandlungsdiagnose (ggf. mit Datum Akutereignis/OP):

Behandlungsrelevante Nebendiagnosen:

Belastung:	<input type="checkbox"/>	Voll	<input type="checkbox"/>	Teilkg	<input type="checkbox"/>	Keine
Vigilanz:	<input type="checkbox"/>	O.B.	<input type="checkbox"/>	Gemindert	<input type="checkbox"/>	
Demenz/Delir:	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	
Isolationspflicht:	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Ja, wegen	<input type="checkbox"/>	

Barthelindex (alternativ motor. FIM): Pkt.

Frühestmöglicher Verlegungszeitpunkt:

Stempel/Absender	Zuständiger Arzt	Nächste Angehörige
	Tel:	Tel:

**Bitte vorläufigen Arztbrief und/oder Befund beifügen.
Danke!**