

**Telefonische Anmeldung für geriatrische Rehapatienten vom Sozialdienst**

Lieber Sozialdienst,

bitte übersenden Sie uns den ausgefüllten Antrag per Fax an die 0781-475/424 oder per Mail an info-reha@pgw-og.de.

In dringlichen Angelegenheiten melden Sie sich gerne telefonisch unter 0781-475/404.

Sobald wir einen Termin vergeben können, melden wir uns bei Ihnen.

Vielen Dank für Ihre Mühe.

Name, Vorname Patient		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Hausarzt		
Angehörige mit Telefonnummer		
Name des Kostenträgers		
GKV/PKV/Beihilfe/Selbstzahler/BG ?		
Chefarztbehandlung/Einzelzimmer ?		
Pflegegrad		
Aktuelle Diagnose		
Klinik mit Telefonnummer der Station		
Sozialdienst mit Telefonnummer		
<b>Bitte zutreffendes ankreuzen</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>Keime (allgemein)</b> Wenn ja, welche?		
<b>Wunden</b> Wenn ja, welche Keime/Checkliste!		
<b>Durchfallerkrankungen</b> Wenn ja, welche Keime?		
<b>Sauerstoffpflichtig</b>		
<b>Dialyse</b> Wenn ja, Ort, MRSA-Abstrich anfordern		
<b>Weitere Infos:</b>		