

Klinikum Herford · Postfach 2151/2161 · 32045 Herford

Anmeldung Geriatrie

Per Fax: **+49 (0)5221 94 292725**

Medizinische Klinik I
Klinik für Gastroenterologie,
Pneumologie, Diabetologie
und Geriatrie

Chefarzt

Prof. Dr. med. Thorsten Pohle

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

L1 Geriatrie
Tel. 94 27 23 Fax 94 29 27 23

ZERTIFIKATE
DIN EN ISO 9001:2008

- Allgemeinversichert
 Walleistung Chefarzt
 1-Bett
 2-Bett

Hauptbehandlungsdiagnose (ggf. mit Datum Akutereignis/OP):

Behandlungsrelevante Nebendiagnosen:

Behandlungsziele:

Bartel-Index : O2-pflichtig nein ja

Infektiös nein ja, wegen:

Belastungsstufe (bei Frakturen): voll Teilbelastungkg Absehbare Vollbelastung ab:

Orientierung: Nachts: ruhig unruhig

Gewünschtes Übernahmedatum:

Bei Zuweisung bitte mitgeben: Röntgen-CD, Aktuelles Labor, Vorbefunde, Medikamentenplan

Stempel /Absender: Telefon:	Bei Verlegung: Zuständiger Arzt:	Häusliche Kontaktperson:
	Durchwahl:	Telefon: