

Anmeldung

Fachbereich Geriatrie / Angiologie



evangelisches Krankenhaus
Alsterdorf

- Geriatrie stationäre Behandlung
 Angiologie stationäre Behandlung

Tel. 040 - 50 77 32 41
Fax 040 - 50 77 33 61
Elisabeth-Flügge-Straße 1
22337 Hamburg

- Tagesklinik Geriatrie

Tel. 040 - 50 77 39 52
Fax 040 - 50 77 48 78
Elisabeth-Flügge-Straße 1
22337 Hamburg

**Übernahme nur möglich mit Verlegungsbericht und mitgebrachten aktuellen CT-
/Röntgenbildern auf CD**

Übernahme gewünscht ab: _____

Name: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Versicherungsstatus: GKV PKV

Name der Versicherung: _____

Zusatzversicherungen: 1-Bett-Zimmer 2-Bett-Zimmer Chefarztbehandlung

Angehörige: _____ Tel. Nr. _____

Hausarzt: _____ Tel. Nr. _____

Hauptdiagnose(n): _____

Relevante Nebendiagnosen: _____

Stütz-u. Bewegungsapparat: _____

Barthel Index _____ Vollbelastung Teilbelastung: _____ Kg

Innere Organe: _____

Herz-Kreislauf: _____

ZNS und Psyche: Demenz Delir Depression

Desorientiert: Ja Nein Teilweise

Mobilität vor Erkrankung: _____ Mobilität aktuell: _____

Kognition vor Erkrankung: _____ Kognition aktuell: _____

Häusliche Situation: _____

aktuelle Infektion: Ja Nein

Diarrhoe: Ja Nein

Multiresistente Keime: _____ Lokalisation: _____

Spezielle Medikamente: _____

Anmeldung durch: _____ Tel. Nr. _____