

## VORANMELDUNG ZUR GEPLANTEN REHABILITATIONSMASSNAHME

## Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie werden demnächst bei uns stationär aufgenommen.

Nach dem Krankenhausaufenthalt wird Ihnen auf Anraten der Ärzte eine Anschlussheilbehandlung empfohlen, die vom Sozialdienst eingeleitet wird. Damit wir hierfür alles in die Wege leiten können benötigen wir frühzeitig vor der Aufnahme ins Krankenhaus das vorliegende Formular.

Bitte füllen Sie dieses **vollständig** aus und **geben** es **direkt in der Praxis ab**.

## Katholisches Klinikum Koblenz · Montabaur

## Sozialdienst

Koblenzer Str. 11-13 56410 Montabaur

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Adresse Tel. \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ Datum der Krankenhausaufnahme \_\_\_\_\_ OP Datum \_\_\_\_\_ Datum der Entlassung \_\_\_\_\_ Altersrentner/in **EU-Rente auf Dauer** Krankenkasse Versicherungsnummer Rentenversicherungsträger Rentenversicherungsnummer Ihr Kostenträger (Krankenkasse oder Rentenversicherungsträger) wird entscheiden, ob und wo die Rehabilitation stattfinden wird. Privat versicherte Patienten (Beamte/Pensionäre) Krankenversicherung \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer \_\_\_\_\_ Beihilfestelle Personalnummer **Pflegeeinstufung/Pflegegrad** (falls vorhanden) Allein lebend Körpergröße \_\_\_\_\_ m Körpergewicht \_ kg Ja Nein

Diagnose:	Knievollprothese Hüftvollprothese Schulterendoprothese	OP rechts oder links OP rechts oder links OP rechts oder links
ambulant  Bevorzugte Eir  1.		
<b>Stellen Sie bitte in jedem Fall Ihre häusliche Versorgung zur geplanten Entlassung sicher,</b> falls keine Direktverlegung zwischen der Entlassung und der Aufnahme in die Rehabilitationsklinik aus organisatorischen Gründen gewünscht oder möglich ist.		
Eigene Anmerk	kungen:	
Zu Beginn Ihres Kra  Hinweis für gese Der Beginn der Rel erst nach OP beim Medikamente und  Hinweis für priva Zu Ihrer eigenen Al (bei EAP nicht erfo  Wir bedanken uns  Ihr Sozialdienst	etzlich versicherte Patienten: habilitation kann erst nach Einga zuständigen Kostenträger beanti Versicherungskarte sind für den at versicherte Patienten: bsicherung sollte der Beginn der rderlich).  und wünschen Ihnen alles Gute!	ng der Kostenübernahme erfolgen. Wir weisen darauf hin, dass diese ragt werden kann. Zeitraum der Rehabilitation mitzunehmen. Rehabilitation erst nach Eingang der Kostenübernahme erfolgen
Ort, Datum		

