



Antrag auf Krankenhausaufnahme zur Neurologischen Frührehabilitation Phase B

**Sekretariat Klinik für Neurologie
Irmgard Kohne-Haag**

Telefon: +49 (0) 7522 797-1218

Telefax: +49 (0) 7522 797-1192

(Bitte ausgefüllt per Fax senden)

Patientendaten: (bitte ausfüllen oder Etikett aufkleben)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Krankenkasse:

ggf. gesetzlicher Betreuer:

Reha-relevante Diagnosen:

Ein ausgefüllter Frühreha-Barthel-Index sowie ein kurzer medizinischer Befund-/Verlaufsbericht liegt als Anlage bei.

Wenn Infektionsstatus positiv, bitte ausfüllen:

4MRGN 3MRG MRSA

Klebsiella Serratia m. A.baumannii

E.coli Enterobacter Pseudomonas

Krankenhausstempel/-adresse u. Unterschrift: