

**Anmeldung**  
zur neurologischen Rehabilitation/  
Frührehabilitation

**Ärztlicher Dienst:**  
**FAX 0 77 34/939-277**  
**Telefon 0 77 34/939-340**

Ärztlicher Direktor:  
Dr. med. Klaus Scheidtmann  
Tel: 0 77 34/939-340  
Fax: 0 77 34/939-277  
E-Mail: info@hegau-jugendwerk.de

**Wir rufen Sie zurück, sobald Ihr Fax vorliegt!**

Name des Patienten Vorname Geburtsdatum

Anschrift

Kostenträger (soweit bekannt)

Hauptdiagnose Datum der Verletzung/Operation/Erkrankungsbeginn

Begleiterkrankung/Vorerkrankung/Begleitverletzung

Tracheostoma  O<sub>2</sub>  ZVK  
 Beatmung  Magensonde/PEG  Harnkatheter

selbständig beim

Essen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anziehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
orientiert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
mobilisiert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
kontinent	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Sonstige Mitteilungen:

Absender (Stempel) Beh. Arzt

Tel.-Nr.