

bitte per Fax an **04524 909 184** senden

Anmeldung Geriatrische Institutsambulanz

Patientendaten

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Ort

Telefonnummer des Patienten (wichtig für die telefonische Terminvereinbarung):

Telefonnummer und Name von Kontaktperson/Angehörigem:

Wichtig - Bitte denken Sie an:

- Überweisungsschein
- Arztberichte—falls vorliegend
- Medikamentenplan
- die Versichertenkarte

Diagnosen / Fragestellung :

Es besteht ein aufwendiger geriatrischer Versorgungsbedarf. Folgende Symptome liegen vor:

- Multifaktoriell bedingte Mobilitätsstörung einschließlich Fallneigung und Altersschwindel
- Komplexe Beeinträchtigung kognitiver, emotionaler oder verhaltensbezogener Art
- Frailty-Syndrom (Kombinationen von unbeabsichtigtem Gewichtsverlust, körperlicher und/oder geistiger Erschöpfung, muskulärer Schwäche, verringerter Ganggeschwindigkeit und verminderter körperlicher Aktivität)
- Dysphagie Inkontinenz(en)
- Therapierefraktäres chronisches Schmerzsyndrom

Bitte senden Sie uns anbei:

- Ergebnisse eines geriatrischen Basisassessments (nicht länger als ein Quartal zurückliegend), entsprechend den Inhalten der Gebührenordnungsposition 03360.
- Vorbestehende Befunderhebungen, Arztbriefe, Laborbefunde, Medikationsplan

Wir setzen das Einverständnis der Patienten in die Datenübermittlung freundlich voraus.

Dr. J. Dowideit Klinik für Geriatrie AMEOS Klinikum Middelburg

bitte per Fax an **04524 909 184** senden