

Absender (Stempel):
Krankenhaus/Institution/Praxis



**Sana Krankenhaus
Templin**

Chefarzt Dr. med. A. Matranga
FA für Innere Medizin
Zusatzbezeichnungen Geriatrie und
Palliativmedizin
Schwerpunktbezeichnung:
Gastroenterologie
Telefon: 03987 42-231
Telefax: 03987 42-494
E-Mail: geriatrieanmeldung@sana-kt.de

Anmeldung geriatrischer Patienten

Stationäre Aufnahme

Name des Patienten:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Derzeitiger Aufenthaltsort:

Telefon:

Kostenträger (Geschäftsstelle):

Krankenversicherungsnummer:

Hauptdiagnose:

Nebendiagnosen:

Anamnese:

Bisheriger Krankheitsverlauf:

Aufnahmewunsch
im Sana Kranken-
haus Templin:

Isolationspflicht: ja nein
(MRSA, ESBL, Clostridien, Diarrhoen)

Pflegestufe: nein ja, welche

Wahlleistung: nein ja, welche:
 1-Bett Chefarzt

Abweichung von der Standardmedikation
(z. B. Chemotherapie/Antibiose)
 nein ja, welche

Impfung gegen SARS-CoV-2

Vollständig ja nein
Vollständiger Impfstatus erreicht
am:

Genesen am:

Letzter negativer PCR-Test gegen SARS-
CoV-2 am:

Hausarzt (Adresse, Telefonnummer):

Angehörige (Adresse, Telefonnummer):

Soziales Umfeld ⇒ Bezugspersonen; Sozialstation (Adresse, Telefonnummer):

Bitte alle radiologischen Unterlagen sowie Kurzepikrisen unbedingt mitschicken! Herzlichen Dank!