



Gewünschtes Verlegungsdatum:

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Krankenkasse: **Zusatzversicherung:**

Nächste Angehörige, Tel.:

Vorsorgevollmacht: *nicht vorhanden/liegt vor bei*

Gesetzliche Betreuung: *nicht vorhanden/Antrag ist in Bearbeitung beim Amtsgericht/als Betreuer ist bestellt:*
.....

Chefarztbehandlung / Wahlleistung: ja / nein

1 Bett-Zimmer: ja / nein

2 Bett-Zimmer: ja / nein

Klinik für Geriatrie

Krankenhaus Elbroich
Am Falder 6
40589 Düsseldorf

Dr. med. Aurelia Lercher
Chefärztin

Sekretariat

Telefon (02 11) 75 60-201
Telefax (02 11) 75 60-209

www.krankenhaus-elbroich.de
www.franziskus-duesseldorf.de

Diagnosen:

Belastbarkeit nach OP / Osteosynthese: () voll () teilkg

Aktuelle Befunde:

bettlägerig ja/nein **stehfähig** ja/nein **gehfähig** ja/nein **Rollstuhlfahrer** ja/nein

PEG ja/nein **Dialyse** ja/nein **Drainagen** ja/nein **Tracheostoma** ja/nein **NIV** ja/nein **O2-Versorgung** ja/nein

Psychischer Befund:

Hinlauftendenz ja/nein **verwirrt** ja/nein **kooperationsfähig** ja/nein **agitiert** ja/nein

Erregernachweis :

MRSA ja/nein **3 MRGN** ja/nein **4 MRGN** ja/nein **VRE** ja/nein **Norovirus** ja/nein **Clostridien** ja/nein
COVID ja/nein **Diarrhoe** ja/nein

Barthel-Index:

Stempel (Praxis / Klinik) **Telefon bei Rückfragen** **Name in Druckschrift/ Unterschrift**

Hiermit wird bestätigt, dass die Geriatrie im Krankenhaus Elbroich die Anforderungen der G-BA-Richtlinie zur Versorgung von Patienten mit hüftgelenknahen Frakturen nach §4, Absatz 5 und 6 sowie §5, Absatz 2 u.5 erfüllt.

Datum/ Unterschrift Geriatrie Krankenhaus Elbroich:

Krankenhaus Elbroich
Eine Einrichtung der St. Franziskus-Stiftung Münster
Am Falder 6
40589 Düsseldorf
www.krankenhaus-elbroich.de

Vorsitzender des Aufsichtsrates: Michael C. Begeré
Geschäftsführung: Dr. rer. pol. Conrad Middendorf,
Julia Disselborg, Ulrike Hoberg, Christian Kemper
Sitz Düsseldorf – Handelsregister: HRB 120 82
IK-Nummer: 260511805 - USt-Id Nr. DE233207393

Bankverbindungen
Stadtparkasse Düsseldorf
(BLZ 300 501 10) Kto.-Nr. 59 001 149
IBAN: DE32 3005 0110 0059 0011 49
BIC: DUSSEDDXXX

Hypo Vereinsbank
(BLZ 302 201 90) Kto.-Nr. 90 11 900
IBAN: DE61 3022 0190 0009 0119 00
BIC: HYVEDEMM414