



Information für Zuweiser:innen

Sehr geehrter Herr Kollege, sehr geehrte Frau Kollegin,

Sie möchten einen Ihrer Patienten/eine Ihrer Patientinnen zur stationären oder ambulanten Untersuchung beziehungsweise Behandlung in einer unserer somatischen Abteilungen schicken.

Optional: Als Termin für die ambulante/stationäre* Aufnahme wurde

0	Montag	.....	Uhr vereinbart
0	Dienstag	.....	Uhr vereinbart
0	Mittwoch	.....	Uhr vereinbart
0	Donnerstag	.....	Uhr vereinbart
0	Freitag	.....	Uhr vereinbart

Bitte geben Sie Ihrem Patienten/Ihrer Patientin folgende Unterlagen mit:

- Einweisungsschein
- den aktuellen Medikamentenplan
- den letzten Arztbrief
- Laborvorbefunde (falls vorhanden)
- Röntgenbilder auf CD (falls vorhanden)
- EKG (falls vorhanden)

Bitten Sie Ihren Patienten/Ihre Patientin

- Versichertenkarte
- Patientenverfügung (falls vorhanden)
- Allergiepass (falls vorhanden)

ebenfalls mitzubringen.

Für Patient:innen, die von einem Pflegedienst oder in einem Pflegeheim versorgt werden, benötigen wir zusätzlich:

- Pflegeüberleitungsbogen

Für eventuelle Rückfragen wenden Sie sich bitte an:
Tel.: 06032 702-2882 (Hochwaldkrankenhaus Bad Nauheim)
Tel.: 06031 89-3203 (Bürgerhospital Friedberg)
Tel.: 06044 61-5720 (Kreiskrankenhaus Schotten)

Herzlichen Dank für Ihre Kooperation!
Ihre Teams der Patientenaufnahme im GZW

* Nichtzutreffendes bitte streichen!