

Persönlicher Fragebogen

bitte vollständig ausfüllen

Bitte vor Aufnahme an das KWA Klinik Stift Rottal senden.

Name: _____ Vorname: _____

geb: _____ in: _____ Kreis: _____

Mädchenname: _____ Religion: _____ Staatsang.: _____

Familienstand: _____ Früherer Beruf: _____

Wohnort: (Postleitzahl) _____

Straße: _____ Tel.-Nr.: (Vorwahl) _____

Landkreis: _____ Land: _____

Rentner: _____ ja nein

Pflegestufe: ja: nein: welche _____

Name (Ehegatte, Gattin): _____ Geb.: _____ Beruf.: _____

Wohnort: (Postleitzahl) _____

Straße: _____ Tel.-Nr.: (Vorwahl) _____

Angehörige: _____ Wohnort: (Postleitzahl) _____

Straße: _____ Tel.-Nr.: (Vorwahl) _____

Sonstige Bezugspersonen (Nachbarn, Bekannte):

Wohnort: (Postleitzahl) _____ Tel.-Nr.: (Vorwahl) _____

Zuletzt behandelnder Arzt/Krankenhaus: _____

in: _____ Tel.-Nr.: (Vorwahl) _____

Hausarzt: _____ in: (Postleitzahl) _____

Straße: _____ Tel.-Nr.: (Vorwahl) _____

Krankenkasse: _____ in (Postleitzahl): _____

Kostenträger: _____ in (Postleitzahl): _____

Straße: _____ Tel.-Nr.: (Vorwahl) _____

Privat: _____ ja: nein:

Zusatzversicherung/Beihilfe: _____ ja: nein:

Genaue Bezeichnung: _____

Betreuer: _____

(Name/Anschrift)

bitte wenden

Wir bitten Sie, zu Ihrer Heilbehandlung mitzubringen:

- Alle ärztlichen Befunde und Röntgenaufnahmen
- Ihre ständigen Medikamente – für die Dauer des Aufenthaltes
- Ihre Krankenversicherungskarte

- Bequeme Alltagskleidung
- Unterwäsche in ausreichender Menge
- Bequeme Schuhe oder Turnschuhe
- Badehose/-anzug
- Bademantel

Waschmaschine und Trockner stehen Ihnen auf jeder Station zur Verfügung.

Handtücher und Waschlappen werden vom Haus zur Verfügung gestellt.

Zimmer ist mit TV-Gerät über SAT-Anlage ausgestattet.

Denken Sie bitte – falls vorhanden – auch an:

- Brille, Hörgerät
- Zahnersatz
- Schienen, Prothesen, Gehhilfe (Stock o. ä.)
- Rollstuhl
- Rollator

Bitte beachten Sie:

Für Garderobe und Wertsachen können wir keinerlei Haftung übernehmen. Bringen Sie deshalb nur die notwendigen Kleidungsstücke und Gebrauchsgegenstände mit.

Größere Geldbeträge können Sie in der Buchhaltung in einem Tresor deponieren.

Das Benutzen von Handies ist im gesamten Haus erlaubt, außer im medizinischen Bereich der Klinik.

Mobilfunktelefone können die Elektronik empfindlicher medizinischer Geräte stören.

Bei Privatzahler, wenn möglich, folgende Erklärung abgeben:

Ich erteile hiermit dem KWA Klinik Stift Rottal, Max-Köhler-Straße 3, 94086 Bad Griesbach i. Rottal, die Vollmacht, die Aufenthaltskosten / Zuzahlung im Lastschriftinzugsverfahren von meinem Konto-Nr.: _____

bei der _____ Bankleitzahl _____ abbuchen zu lassen.

Kontoinhaber _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____ oder Bevollmächtigten.

Ort: (Postleitzahl) _____ Datum: _____