



DAS SOLLTEN SIE MITBRINGEN:

✓ SCHRIFTLICHE UNTERLAGEN

- ☐ gültiger Lichtbildausweis mit aktuellem Foto (Reisepass, Führerschein, Personalausweis) ist bei Anreise an der Hotel-Reception vorzuzeigen
- ☐ Einladungsschreiben
- ☐ e-card (im Kartenformat)
- ☐ Vorbefunde (wenn vorhanden):
 - Herzultraschallbefund (Echokardiographie)
 - Ultraschall der Halsschlagadern (Carotissonographie)
 - Letzter internistischer/kardiologischer Befund (vom niedergelassenen Facharzt)
 - Entlassungsbriefe in Zusammenhang mit Ihrer Herzerkrankung und ggf. weitere Berichte aus dem letzten Jahr
 - Herzkatheter-CDs, Stent- und Schrittmacher-Ausweise
 - Laborbefund

✓ MEDIZINISCHE ARTIKEL

- ☐ Allfällige Heilbehelfe und orthopädische Hilfsmittel wie Gehhilfen, Krücken, Schuheinlagen, Mieder, Kompressionsstrümpfe, etc.
- ☐ Brille, Hörgerät
- ☐ Hygieneartikel (Einlagen etc.)
- ☐ Sauerstoffgeräte, CPAP-Geräte (Schlafmaske)
- ☐ Blutdruckmessgerät, Blutzuckermessgerät

✓ MEDIKAMENTE

Nehmen Sie sämtliche Medikamente, die Sie zuhause einnehmen, in ausreichender Menge in der Originalverpackung für den gesamten Aufenthalt mit. Bitte nicht im Wochenspende dosieren.

✓ BEKLEIDUNG, SONSTIGES

- ☐ Ausreichend Kleidung
- ☐ Toilettartikel
- ☐ Trainingsanzug bzw. Turnbekleidung
- ☐ Turnschuhe für Innenräume (mit heller bzw. nicht abfärbender Sohle)
- ☐ Badeanzug/Badehose, rutschfeste Badeschuhe
- ☐ Bademantel (Ausleih gegen Gebühr möglich)
- ☐ Badetücher für den Wohlfühlbereich
- ☐ Wander- und Regenbekleidung, Regenschirm
- ☐ Festes Schuhwerk für den Außenbereich
- ☐ Thermoskanne (kostenlose Tee-Bar)
- ☐ Trinkflasche (fürs Training, Wandern)

Wir ersuchen Sie, den beiliegenden Anamnesebogen **6 Wochen vor dem Rehabilitationsantritt** auszufüllen und zurückzusenden. Aus Aktualitätsgründen bitten wir Sie, diese Frist einzuhalten. Sollte dieser Bogen Ihrem Einladungsschreiben nicht beiliegen, fordern Sie diesen unter **+43 2812 8681-250** oder **aufnahme@herz-kreislauf.at** an. Der Anamnesebogen kann auch unter **www.herz-kreislauf.at/mein-weg-zur-reha** heruntergeladen werden.

herz-kreislauf... ZENTRUM GROSS GERUNGS

Herz-Kreislauf-Zentrum Groß Gerungs
Med. Abteilung
Klosterberg 110
9100 Groß Gerungs

Aufnahmebogen

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,
Wir ersuchen Sie, diesen Aufnahmebogen **6 bis 8 Wochen vor dem Rehabilitationsantritt** zu befüllen und auszufüllen und mit Ihren persönlichen Daten und dem Namen des behandelnden Arztes an das Zentrum zurückzusenden. Wir bitten Sie, diese Frist aus Aktualitätsgründen einzuhalten und uns den Bogen **frühzeitig** zurückzusenden.

Stammdaten

Familiennamen, Vorname, Titel
Versicherungsnummer
Straße
PLZ, Ort
Telefonnummer
Wohnung Telefon-Nr. (z.B. mobil)
Staatsbürgerschaft

Name und Adresse des nächsten Angehörigen

Name
Straße
PLZ, Ort
Telefonnummer

Name und Adresse Ihres Hausarztes

Name
PLZ, Ort

Name und Adresse Ihres Internisten/Kardiologen (wenn vorhanden)

Name
PLZ, Ort

V3