



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 für den gesamten Aufenthalt mit. Bitte nicht im Wochenspender dosieren.

✓ BEKLEIDUNG, SONSTIGES

- Ausreichend Kleidung
- Toilettartikel, Föhn
- 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.

**herzkreislauf...
zentrum GROSS GERUNGS**

Herz-Kreislauf-Zentrum Groß Gerungs
Med. Abteilung
Krugberg 310
3000 Groß Gerungs

Aufnahmebogen
Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

Wir ersuchen Sie, diesen Erhebungsbogen bis **6 Wochen vor dem Rehabilitationsantritt** oder bei Fax (0812 8681 250) zu übermitteln. Wir bitten Sie, diese Frist aus Aktualitätsgründen einzuhalten und uns den Bogen **zurück** zuzusenden!

Stammdaten

Familiennamen, Vorname, Titel
 Versicherungsnummer
 Straße
 PLZ, Ort
 Telefonnummer
 Weitere 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 1