



Bitte schicken Sie diesen Fragebogen immer mit der Vorabanmeldung mit

Aufnahmeanmeldung - Geriatrie

Bitte folgende Faxnummer verwenden: 02159-679-4000

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer des Patienten:

Krankenversicherung:

Versicherungs Nr.:

Datum Aufnahmewunsch:

Diagnosen (falls noch kein Reha-antrag mitgesendet werden kann):

Telefonnummer der Station:

Bezeichnung der Station/Fachbereich:

Abteilung

Belegungsmanagement
F 02159-679-4000
Belegung-mtk@ak-neuss.de

Mauritius Therapieklinik gGmbH
Strümper Straße 111
40670 Meerbusch

T 02159 679-0
F 02159 679-1565

Gf-mtk@ak-neuss.de
www.st-augustinus-gruppe.de

Bank im Bistum Essen
IBAN DE43 3606 0295 0098 0000 11
BIC GENODED1BBE

USt-Id-Nr.: DE815430621

Mauritius Therapieklinik gGmbH

Sitz der Gesellschaft:
Meerbusch

Geschäftsführer:
Andreas Degelmann
Christian Meise

AG Neuss HRB 23818

Für eine reibungslose Planung bitten wir um:

1. **Zeitnahe Info** bei weiteren Diagnosen, Änderungen des Gesundheitszustands oder der Aufnahmekriterien.
2. **Nachreichung** des Reha-Antrags sowie des internen Fragebogens (sobald verfügbar).