



CHECKLISTE

Die Liste ist für Sie als kleine Gedächtnisstütze zur Reisevorbereitung für den Aufenthalt im Reha-Zentrum Bad Pyrmont gedacht!

MEDIZINISCHER TEIL:

RÖNTGENBILDER	<input type="checkbox"/>	Falls Sie eine ärztlich verordnete Diät aufgrund einer nachgewiesenen Nahrungsmittelunverträglichkeit/-allergie einhalten müssen, melden Sie sich bitte unbedingt vorab telefonisch.
ÄRZTLICHE BEFUNDE	<input type="checkbox"/>	
MEDIKAMENTE	<input type="checkbox"/>	
KRANKENVERSICHERTENKARTE	<input type="checkbox"/>	
ALLERGIE-/RÖNTGEN-/IMPFPASS	<input type="checkbox"/>	
BLUTDRUCKPASS DIABETIKERAUSWEIS	<input type="checkbox"/>	

Ist der	→	REHABILITANDENFRAGEBOGEN (bitte zur Aufnahmeuntersuchung mitbringen)	<input type="checkbox"/>
bzw. der Fragenbogen ausgefüllt?	→	ADRESSE HAUSARZT/KRANKENKASSE (Abgabe bei Aufnahme im Reha-Zentrum Bad Pyrmont)	<input type="checkbox"/>

ALLGEMEINER TEIL:

Sportbekleidung (Trainingsanzug, T-Shirts, kurze Hose)	<input type="checkbox"/>	Reisewecker, Kugelschreiber	<input type="checkbox"/>
Turnschuhe fürs Haus	<input type="checkbox"/>	2 – 3 Duschhandtücher (für Wasseranwendungen, sonstige Handtücher und Bettwäsche werden gestellt)	<input type="checkbox"/>
Wetterfeste Schuhe und Bekleidung evtl. Regenschirm	<input type="checkbox"/>	Hilfsmittel z. B. Einlagen, spezielle Kopfkissen, Stützmieler etc.	<input type="checkbox"/>
Badebekleidung	<input type="checkbox"/>	Thermoskanne (bei Bedarf für Heißgetränke)	<input type="checkbox"/>
Badeschuhe	<input type="checkbox"/>	Saunahandtuch (wenn Sie die Sauna nutzen möchten)	<input type="checkbox"/>
Bademantel	<input type="checkbox"/>	Rucksack bei Gehstützen	<input type="checkbox"/>
Waschutensilien, Fön, Rasierzeug	<input type="checkbox"/>		

Wo sind Ihre Röntgenbilder?

1. Hausarzt
2. Orthopäde/Chirurg
3. Röntgenpraxis
4. Krankenhaus/Klinik



(für die Röntgenpraxis)

_____ Röntgenbilder sind Frau / Herrn _____

zur Vorlage im Reha-Zentrum Bad Pyrmont am _____ laut § 26 Abs. 6
der Röntgenverordnung ausgehändigt worden.

Ort, Datum

Unterschrift Patientin/Patient