

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
sehr geehrte Angehörige,

für Sie ist ein stationärer Aufenthalt in unserem Krankenhaus geplant und nachfolgend eine Rehabilitation. Wir möchten gern schon im Vorfeld für Sie einen Termin in einer Rehabilitationseinrichtung reservieren; Dafür sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen.

Bitte füllen Sie den unteren Abschnitt aus und stellen uns diesen **schnellstmöglich** wieder zur Verfügung:

- E-Mail: *sozialdienst@heh-bs.de*
- per Post: *Stiftung Herzogin Elisabeth Hospital, Sozialdienst, Leipziger Straße 24, 38124 Braunschweig*
- Alternativ können Sie den unteren Abschnitt in den Briefkasten „Sozialdienst“ einwerfen (vor dem Sozialdienstbüro im Erdgeschoss gegenüber der stationären Aufnahme)

Bitte nehmen Sie keine telefonische Nachfrage vor. Am geplanten vorstationären Tag erfolgt ein persönliches Gespräch mit Ihnen.

Vielen Dank!
Ihr Sozialdienst-Team

✂-----*bitte abtrennen*-----

Folgende Angaben benötigen wir für die Organisation:

Vor- u. Nachname:Geburtsdatum:

Pflegegrad vorhanden? nein ja wenn ja, welcher:

Größe..... Gewicht

Leben Sie alleine? nein ja Ihr Operationstermin:

Telefon-/Handy- Nummer:

E-Mail Adresse:

stationär: Wunsch-Rehabilitationsklinik:

ambulant: Wunsch-Rehabilitationszentrum:

Ihre Krankenversicherung: Mitglied Familienangehörige*r

Sind Sie beihilfeberechtigt? nein ja wenn ja, bitte *Behörde, Faxnummer, ggf. Personalnummer* angeben)

.....

Berufstätig: nicht erwerbstätig Rentner*in

Rentenversicherungsträger:

DRV Bund DRV Braunschweig-Hannover DRV Knappschaft

DRV Mitteldeutschland Rentenversicherungsnummer: