

Klinik für Onkologische  
Rehabilitation  
Universitätsklinikum Freiburg  
Breisacher Str. 117 · 79106 Freiburg  
0761 270-71401 / oder -71402  
[aufnahme@ukf-reha.de](mailto:aufnahme@ukf-reha.de)

### IB 3 Rückantwort Reha-Aufnahme (Bitte mit IB 2 Fragebogen Reha-Aufenthalt zurücksenden)

Name: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Den für mich vorgesehenen Aufenthalt werde ich zum genannten Termin antreten ja  nein

Ich kann den vorgesehenen Aufenthalt aus folgendem Grund nicht antreten:

Ich wünsche die Betreuung durch den Ärztlichen Direktor ja  nein

#### ANREISE

Die Anreise erfolgt mit dem PKW ja  nein

Die Anreise erfolgt mit der Bahn (Details, s. Merkblatt Anreise) ja  nein

*Für den Transfer vom Freiburger Hauptbahnhof zur Klinik nehmen Sie sich bitte ein Taxi. Die Kosten erstatten wir Ihnen bei der Ankunft an der Rezeption. Hierfür ist die Quittung des Taxifahrers notwendig.*

Ankunftszeit: Bitte reisen Sie vor 11 Uhr an.

Anreisedatum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

#### Zur Vorbereitung auf Ihren Aufenthalt bitten wir Sie um Mitteilung über:

Besondere Ernährungsgewohnheiten/Kostform:

Benötigen Sie Hilfsmittel? Gehhilfen  Rollator  Rollstuhl  wird mitgebracht

Leiden Sie unter Harn-/Stuhl-Inkontinenz? ja  nein

Wurde bei Ihnen ein künstlicher Ausgang (Stoma) angelegt? ja  nein

Versorgen Sie die Stoma-Anlage: selbstständig  mit Unterstützung

#### Mögliche Funktionseinschränkungen:

- Sprechen und verstehen Sie deutsch? ja  nein

- Können Sie ohne fremde Hilfe essen? ja  nein

Wenn nein, worin besteht der Unterstützungsbedarf?

- Benötigen Sie Unterstützung beim Waschen und Anziehen? ja  nein

Wenn ja, beim Duschen  Waschen  Anziehen

Ergänzungen:

- Können Sie sich alleine/mit Hilfsmittel auf der Station/im Haus bewegen? ja  nein

Bestehende Behinderungen: