

Überleitungsbogen Wunde – Anschlussversorgung anfragen

Ausfüllen, per **Fax an 0241 40038851** senden oder am Telefon durchgeben: **0241 41228307** (Mo–Fr 8:00–16:30). Wir sagen verbindlich zu oder ab – kein „wir melden uns“. Vor dem Wochenende: bitte bis Freitagmittag.

Datenschutz: Der ausgefüllte Bogen enthält Gesundheitsdaten. Bitte nur per Fax oder telefonisch übermitteln – nicht per unverschlüsselter E-Mail und nicht über das Formular unserer Website. Einwilligung der Patientin / des Patienten in die Weitergabe liegt vor: ☐ ja

Meldende Stelle

KLINIK / STATION	ANSPRECHPERSON UND FUNKTION	
RÜCKRUFNUMMER	FAX	DATUM DER MELDUNG

Patientin / Patient

NAME, VORNAME	GEBURTSDATUM	KRANKENKASSE
ANSCHRIFT NACH DER ENTLASSUNG (STRASSE, PLZ, ORT)		TELEFON
GEPLANTER ENTLASSTAG	ENTLASSUNG NACH: ☐ HAUSE ☐ HEIM ☐ BETREUTES WOHNEN	PFLEGEDIENST VORHANDEN? ☐ JA ☐ NEIN
ANGEHÖRIGE / BETREUUNG, TELEFON	HAUSARZTPRAXIS	

Wunde

ART DER WUNDE / DIAGNOSE	LOKALISATION	SEIT WANN?
AKTUELLE VERSORGUNG (WUNDAUFLAGE, WECHSELINTERVALL)		VERORDNUNG VERBANDMITTEL FÜR ÜBERGANG ERTEILT? ☐ JA ☐ NEIN
BESONDERHEITEN (INFEKTION, KEIME, ALLERGIEN, SCHMERZEN, KOMPRESSION)		

Bitte beilegen, wenn vorhanden: Entlassbrief / Arztbrief, letzte Wunddokumentation, Medikamentenplan.

MM Wunde GmbH ist ein beratender und begleitender Fachdienst für Wundversorgung, kein Pflegedienst. Die Therapieentscheidung trifft die verordnende Ärztin oder der verordnende Arzt. Die Wahl des Pflegedienstes trifft die Patientin oder der Patient. Stand: September 2026.