

Anfrage - ambulante Fortführung der Vacuum Assisted Closure (VAC) Therapie im Anschluss an stationären Aufenthalt

Ziel: Beginn der ambulanten Vacuum Assisted Closure (VAC) Therapie direkt im Anschluss an die Entlassung aus der Klinik in der **Hautarztpraxis Dr. Kirschner, Mainz** (betreuender Arzt im Wundzentrum Mainz) und ggf. ambulante Versorgung der Wunden im Wundzentrum Mainz.

Diese Faxanfrage bitte spätestens 3 Werktage vor dem geplanten Entlassungsdatum an die Praxis faxen. Sie erhalten dann zeitnah ein Antwort-Fax mit dem Termin in der Praxis zum Beginn der ambulanten Therapie zur Weitergabe an den Patienten.

Den Patienten dann am Tag seiner Entlassung mit abgedeckter Wunde (ohne VAC!) zur vereinbarten Zeit in die Praxis schicken.

Bitte faxen Sie diese Anfrage an **Hautarztpraxis Dr. Kirschner**
06131 – 280951

Patient

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Mobil-Nr.	
Relevante Diagnosen	
Geplantes Entlassungsdatum / Uhrzeit	

Wunde

Art der Wunde	
Lokalisation	
Wundfläche in cm ²	
Dauer der stationären VAC-Therapie	
Geschätzte Dauer der ambulanten VAC-Therapie	

Anfragende(r) Klinik/ Arzt

Klinik	
Ansprechpartner/ Betreuender Arzt	
Telefonnummer/ Erreichbarkeit für Rückfragen	
Fax-Nr. für Termindaten	

Sonstige Info

--