



## Checkliste für Ihren Aufenthalt in unserer Klinik

### Bei Aufnahme in der Patientenverwaltung

- Ihre Krankenversicherten-Chipkarte als Versicherungsnachweis
- Zuzahlungsbefreiung nach SGB V § 62 oder Zahlungsbelege vorangegangener Krankenhausaufenthalte
- Kontaktdaten Ihres Haus- bzw. Facharztes / ggf. Ihrer Beratungsstelle
- Kontaktdaten einer Ihnen nahe stehenden Bezugsperson als Ansprechpartner
- Sie erhalten eine Servicemappe mit umfangreichen Informationen sowie unserer Hausordnung ausgehändigt. Die Hausordnung dient dem guten Zusammenleben in der Klinikgemeinschaft und ist für alle Abteilungen gültig.

### Bei Aufnahme im Pflegedienst

- verordnete Medikamente, die Sie gerade einnehmen, für die ersten **5 Tage**
- Medikamentenplan (Medikamentenliste mit Stärke und Dosierung); ggf. Inkontinenzmaterial

### Bei Aufnahme durch Ihre Ärztin / Ihren Arzt

- Befundunterlagen Ihres Haus- oder Facharztes
- aktuelle Untersuchungen wie Röntgen, EEG, Sonographie, CT u.a.
- Entlassungsberichte Ihrer Krankenhausaufenthalte (operative Eingriffe, Entgiftungsbehandlungen)
- Entlassungsberichte vorangegangener Rehabilitationsbehandlungen
- Allergiepass, Röntgenpass, Schrittmacherausweis, Blutzuckerheft, Marcumarausweis
- aktueller Nachweis über Tetanus(Wundstarrkrampf)-Impfung

### Therapie und Freizeit

- Wecker, Radio
- Sportkleidung, Sportschuhe mit heller glatter Sohle
- Badekleidung, incl. Badeschuhe, ggf. Bademantel
- Arbeitskleidung für die Arbeitstherapie, insbesondere für handwerkliche Tätigkeiten bzw. der Jahreszeit entsprechend für Arbeiten im Freien.

### Unser Service

- Handtücher für den täglichen Gebrauch sowie Bettwäsche erhalten Sie von uns. Zusätzliche Handtücher für den Freizeitbereich oder physiotherapeutische Behandlungen bringen Sie bitte selbst mit.
- Waschmaschinen und Wäschetrockner gegen Gebühr sowie Bügeleisen stehen Ihnen zur Verfügung (Waschmittel bringen Sie bitte mit).
- Zimmertelefone können gemietet werden, Münzfernsprecher stehen zur Verfügung. Das Mobilfunknetz ist aufgrund der Lage unserer Klinik nicht in allen Bereichen stabil.
- Zur Grundausstattung Ihres Zimmers zählt auch ein kleines Schließfach für Ihre Wertsachen.
- Fernsehräume stehen zu Ihrer Verfügung (Das Mitbringen eines eigenen Fernsehgerätes ist nicht erlaubt!).
- Die Cafeteria mit Internetzugang, der Fontane-Shop, die Bibliothek sowie ein vielfältiges Sport- und Freizeitangebot laden Sie ein.

- Auf dem Gelände der Fontane-Klinik befindet sich kein Geldautomat!

Nutzen Sie vorsorglich sehr gern unser **Patientenverwahrkonto**, um vor Ort über Geld verfügen zu können und somit während Ihres Aufenthaltes finanziell abgesichert zu sein:

IBAN DE42160500003674020784  
BIC WELADED1PMB  
Mittelbrandenburgische Sparkasse  
Verwendungszweck: *Ihr **Name, Vorname***  
(Nur so ist uns eine korrekte personenbezogene Zuordnung möglich!)

### Wichtige Informationen

- Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Sie für Ihre persönliche Habe selbst haften.
- Laptops dürfen ausschließlich in Absprache mit Ihrem Bezugstherapeuten genutzt werden.
- Unsere Besuchszeiten sind werktags von 16:30 Uhr bis 21:00 Uhr; samstags, sonntags und feiertags von 09:00 Uhr bis 22:00 Uhr.
- Die Fontane- Klinik achtet bei der Versorgung ihrer Patienten auf ausgewogene, frische und gesunde Kost. Es werden ggf. alle notwendigen Sonderkostformen angeboten. Bitte verzichten Sie bewusst darauf, Lebensmittel (auch Süßigkeiten) mit in die Klinik zu bringen.
- Die Fontane-Klinik ist Mitglied im Europäischen und Deutschen Netz *Rauchfreier Gesundheitseinrichtungen*. Das Rauchen ist nur an den ausgewiesenen Stellen gestattet. Der Einkauf von Zigaretten in unserer Einrichtung ist nicht möglich.
- Insofern Ihr Kostenträger die Deutsche Rentenversicherung ist, berücksichtigen Sie bitte bei Ihrer Planung, dass Ihnen sämtliche Reisekosten am Ende der Therapiezeit ausgezahlt werden.
- **Besonderer Hinweis!** Wir erheben im Rahmen Ihrer Behandlung und Ihres Aufenthaltes medizinische Daten, welche wir Ihnen nach der Rehabilitationsmaßnahme in Form des **ausführlichen Entlassungsberichtes** zusenden. Bitte beachten Sie, dass die Zusendung Ihres Entlassungsberichtes automatisch an Ihre bei uns hinterlegte Adresse erfolgen wird.

### Notizen

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_