

Ihr persönlicher Nachsorgeplan: Schulter

- Name: _____
- Patienten-ID (Pseudonym für Online-Fragebogen): _____
- Krankheitsbild (durch Praxis ausgefüllt): _____

Präoperativ

- Fragebogen* (Schulter - Constant) ausfüllen und abgeben
- Einweisung für Klinikaufenthalt abholen
- Rezept Schulterorthese
- Termin zur 1. Kontrolle vereinbaren (3 Wochen postoperativ)
gerne in Form der Videosprechstunde

Nachkontrollen am MVZ Klinikum Kempten

1. postoperative Kontrolle:
 - 3 Wochen nach der Operation
 - Datum: _____ Videosprechstunde: ja / nein
2. postoperative Kontrolle:
 - 6 Wochen nach der Operation , vor der Anschlussheilbehandlung
 - Datum: _____
 - Röntgenbild
3. Postoperative Kontrolle:
 - 3 Monate nach der Operation
 - Datum: _____
 - Fragebogen* ausfüllen (Schulter - Constant)

Gerne informieren wir sie postalisch über anstehende Untersuchungen

4. Postoperative Kontrolle
 - 6 Monate nach der Operation
 - Datum: _____
 - Röntgenbild
 - Fragebogen* ausfüllen (Schulter - Constant)
5. Postoperative Kontrolle
 - 12 Monate nach der Operation
 - Datum: _____
 - Röntgenbild
 - Fragebogen* ausfüllen (Schulter - Constant)
6. Postoperative Kontrolle
 - 3 Jahre nach der Operation
 - Datum: _____
 - Röntgenbild
 - Fragebogen* ausfüllen (Schulter - Constant)



Scannen für Homepage

* Sie finden den Fragebogen (Schulter - Constant) als Download
www.mvz-fachpraxenverbund-allgaeu.de/
Im Bereich von Dr. Tobias Harnoß
oder zur direkten Durchführung online unter
<https://mvzkempten.limequery.com/474745?lang=de>



Scannen Online-Fragebogen