

Ihr persönlicher Nachsorgeplan:

- Name: _____
- Patienten-ID (Pseudonym für Online-Fragebogen): _____

Präoperativ

- Einweisung in Klinik abholen
- Rezept Orthese
- 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: _____

Gerne informieren wir sie postalisch über anstehende Untersuchungen

4. Postoperative Kontrolle
 - 6 Monate nach der Operation
 - Datum: _____
 - Röntgenbild
5. Postoperative Kontrolle
 - 12 Monate nach der Operation
 - Datum: _____
 - Röntgenbild
6. Postoperative Kontrolle
 - 3 Jahre nach der Operation
 - Datum: _____
 - Röntgenbild