

Aktuelle Version von: 18.01.24

Entwickelt von: ts

Freigegeben durch: ra

Gültig ab: 12.02.2021

am: 2016

am: 18.01.24

Prozesseigner: Anmeldung, Patienteninformation, SL

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Name: _____

Ihr Termin im Schlaflabor ist

am: _____ um: _____ Uhr

Plattnerstraße 1 in 97070 Würzburg (nächster Eingang rechts neben dem Praxiseingang)

- Zur nächtlichen Untersuchung mit Schlafmessung
- Zur erstmaligen Einstellung auf eine Maske (Behandlungsgerät)
- Zur Therapiekontrolle mit Schiene oder Maske

Bitte beachten Sie folgende Informationen für Ihren Aufenthalt im Schlaflabor.

- Das Schlaflabor ist **erst ab 19:45 Uhr besetzt**. Bitte **klingseln** Sie dort. Ein Mitarbeiter wird Sie **abholen**.
- Ihr Aufenthalt endet **spätestens um 07:00 Uhr. Weckzeit zwischen 5:15 Uhr und 6:15 Uhr**. Besprechen Sie mit der Nachtwache Ihre Weckzeit, wenn Sie z.B. aus beruflichen Gründen früher aufstehen müssen.
- Bitte bringen Sie ihre **gültige Krankenversicherungskarte** mit.
- Bitte **duschen Sie vorher** ohne sich anschließend einzucremen.
- Bitte **entfernen** Sie ggf. **Nagellack**.
- Männliche Patienten werden gebeten, sich im Gesicht zu rasieren, es sei denn, Sie tragen Bart.
- Bitte **bringen Sie Ihre Medikamente mit** und nehmen Sie diese wie gewohnt.
- Bitte bringen Sie Ihre **Nachtkleidung** (mindestens Unterhemd oder T- Shirt) und Ihre **Badartikel** mit.
- Etwas zum **Lesen oder Musik hören** kann helfen, sich besser zu entspannen.
- Das Schlaflabor bietet **keine Verpflegung** an, Mineralwasser steht zur Verfügung.
- Sie können auch im **Schlaflabor duschen**. Eine Haarwäsche ist aufgrund der Befestigung von Elektroden ratsam.

Sollten Sie weitere Fragen haben, so wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiter im Schlaflabor oder an die Praxis: Telefon Schlaflabor:

0931-26077625 (ab 19:45 Uhr),

Telefon Terminvereinbarung Praxis: 0931-660500 (**nur zu den Praxisöffnungszeiten**)