






	Behindertenmietwagen / Liegetaxi		KTW	RTW	NEF / ITW	
						
	Ohne medizinisch-fachliche Betreuung		Nicht-ärztliche, medizinisch-fachliche Betreuung		Ärztlich-fachl. Betreuung	
Transportart	Im Rollstuhl sitzend	Tragestuhl oder Fahrtrage	Tragestuhl oder Fahrtrage		Notarzt begleitet Patienten im RTW bzw. ITW	
Zustand des Patienten	<ul style="list-style-type: none"> ➔ Gehfähigkeit stark eingeschränkt ➔ Kann sein Ziel mit Rollstuhl erreichen 	<ul style="list-style-type: none"> ➔ Gehfähigkeit stark eingeschränkt ➔ Begleit- oder Trageleistung erforderlich 	<ul style="list-style-type: none"> ➔ Medizinisch-fachliche Betreuung durch Rettungs-sanitäter notwendig 	<ul style="list-style-type: none"> ➔ Lebensgefahr / schwere gesundheitliche Schäden ohne sofortige med. Hilfe ➔ Aufrechterhaltung der Vitalfunktionen 	<ul style="list-style-type: none"> ➔ Siehe RTW und zusätzlich Notarzt zwingend notwendig 	
Übliche Fahrpläne	<ul style="list-style-type: none"> ➔ ambulante Operation ➔ Krankenhausentlassung ➔ Krankenhausaufnahme 		<ul style="list-style-type: none"> ➔ Krankenhausaufnahme / -verlegung 	<ul style="list-style-type: none"> ➔ Krankenhausaufnahme ➔ Notfallverlegung in ein anderes Krankenhaus 	<ul style="list-style-type: none"> ➔ Krankenhausaufnahme ➔ Notfallverlegung in ein anderes Krankenhaus 	
Kosten Stand 01.01.10	ca. 30 EUR		Medicent = 78,00 EUR Promedica = 81,60 EUR		297,24 EUR NEF = 384,76 EUR ITW = 633,10 EUR	
Telefonnummer	Taxi-Ruf - 7 22 51 Taxi-Roland - 1 44 33 Spiering - 63 63 500 Rolli-Tours - 62 11 55		Medicent Bremen - 666 130 Promedica Bremen - 835 1900		Feuerwehr Bremen - 112	
Verordnung	<input checked="" type="checkbox"/> Taxi, Mietwagen <input checked="" type="checkbox"/> Nicht umsetzbar aus Rollstuhl Medizinisch-fachliche Betreuung notwendig: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Taxi, Mietwagen <input checked="" type="checkbox"/> Tragestuhl oder <input checked="" type="checkbox"/> liegend Medizinisch-fachliche Betreuung notwendig: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Kranken-transportwagen <input type="checkbox"/> Rettungs-wagen <input type="checkbox"/> Notarzt-wagen <input checked="" type="checkbox"/> Tragestuhl oder <input checked="" type="checkbox"/> liegend Medizinisch-fachliche Betreuung notwendig: <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja, folgende: RS		<input type="checkbox"/> Kranken-transportwagen <input checked="" type="checkbox"/> Rettungs-wagen <input type="checkbox"/> Notarzt-wagen <input checked="" type="checkbox"/> Tragestuhl oder <input checked="" type="checkbox"/> liegend Medizinisch-fachliche Betreuung notwendig: <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja, folgende: RA	<input type="checkbox"/> Kranken-transportwagen <input type="checkbox"/> Rettungs-wagen <input checked="" type="checkbox"/> Notarzt-wagen Medizinisch-fachliche Betreuung notwendig: <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja, folgende: NA