

Fachklinik für Psychiatrie + Psychotherapie
 der MARIENBORN gGmbH
 Zentrales Patientenmanagement
 Luxemburger Straße 1
 53909 Zülpich

Telefon: 02252/53-317

Telefax: 02252/53-567

E-Mail: patientenmanagement@marienborn-zuelpich.de

Anmeldeformular für die vollstationäre Behandlung in der Fachklinik

Patientendaten			
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Adresse:			
Erreichbarkeit:	Festnetz Privat:		
	Mobil:		
	ggf. Telefon dienstlich:		
	E-Mail-Adresse:		
Krankenkasse:			
Anmelder:	Name:		Telefon:
Behandelnder bzw. einweisen-der Arzt:	<input type="checkbox"/> Facharzt		
	<input type="checkbox"/> Hausarzt/Allgemeinmediziner		
	Name:		Telefon:
	Ort:		
Diagnose/aktuelle Medikation/Vorgeschichte:			
Einbestellung über:	<input type="checkbox"/> Patient	<input type="checkbox"/> Praxis	<input type="checkbox"/> Sonstige
Dringlichkeit:	<input type="checkbox"/> hoch/sofort Akutstation (wir empfehlen zusätzlich die telefonische Kontaktaufnahme)		<input type="checkbox"/> elektiv über Anmelde- liste
Wichtige Informationen zum Patienten:	<small>z.B.: Vorbefunde/Entlassungsbriefe/Pflegeüberleitung/ Nachweis Pflegegrad/Betreuung etc. Bitte vorab per Fax</small>		