



Prof. Dr. med. M. Weisbrod
Ärztlicher Leiter
Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie
SRH Klinikum Karlsbad-Langensteinbach
Guttmannstr. 1
76307 Karlsbad

**SRH Klinikum
Karlsbad-Langensteinbach**

Prof. (apl.) Dr. M. Weisbrod
Ärztlicher Leiter Abteilung
für Psychiatrie und Psychotherapie

Telefon +49 (0) 7202 61-6300, 6301
Telefax +49 (0) 7202 61-6399
Psychiatrie.Sekretariat.kkl@srh.de

Anmeldung zur stationär-psychiatrischen Krankenhausbehandlung gemäß §39 SGB V

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Hausnr.:

PLZ / Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Aufnahme möglich ab:

Ansprechpartner Praxis/ Klinik

Name / Station (Abteilung):

Telefonnummer:

Faxnummer.:

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel



Medizinische Angaben

Diagnose(n): (ICD 10):

Ersterkrankung im Jahr:

Aktuelle Symptomatik/ Syndrom:

Aktuelle Medikation:

Körpergröße:

Körpergewicht:

Indikation für stationäre Behandlung

- Schwere der Symptomatik ambulante Maßnahmen ohne Erfolg
 Behandlungsziel nur im multimodalen stationären Setting erreichbar

Bisherige Behandlung stationär in

teilstationär in

ambulante

Substanzmissbrauch

Alkohol

Medikamente

Abhängigkeitserkrankung

illegale Drogen

unklar

keine

Selbstverletzendes Verhalten

ja

nein

unklar

Fremdaggressives Verhalten

ja

nein

unklar

Suizidalität

keine

akut

chronisch

Suizidversuche in der Vorgeschichte: ja

nein

Soziale Angaben

ledig

verheiratet

getrennt/geschieden

in Partnerschaft

lebt mit Familie/Kindern

lebt allein

lebt in Institution

Krankenkasse

pflichtversichert

privat

privat mit
stationärer Chefarztbehandlung

Ausbildung/Studium

begonnen

abgeschlossen

abgebrochen

Arbeitsplatz

vorhanden

nicht vorhanden

Berentung

ja

nein

beantragt

Gesetzl. Betreuung

ja

nein

beantragt

Wichtig

Wir bitten um vollständige Übermittlung der Patientenanschrift inkl. Telefonnummer des Patienten. Außerdem bitten wir Sie, dieser Anmeldung eine „Verordnung zur Krankenhausbehandlung“ beizulegen (auch gerne per Fax).