



SRH Klinikum Karlsbad-Langensteinbach
Guttmanstraße 1 | 76307 Karlsbad

**SRH Klinikum
Karlsbad-Langensteinbach**

**Sektion für Klinische Psychologie
und Neuropsychologie**
Post-COVID-Ambulanz

E-Mail long.covid.kkl@srh.de
Telefon +49 (0) 7202 61-6300

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie möchten sich aufgrund kognitiver oder psychiatrischer Beschwerden, die in Folge einer COVID-19 Erkrankung aufgetreten sind, in unserer Long-Covid-Ambulanz neuropsychologisch-psychiatrisch untersuchen lassen.

Nachfolgend finden Sie einen Fragebogen, den Sie uns bitte ausgefüllt zurückzusenden an die Postadresse

SRH Klinikum Karlsbad-Langensteinbach
Sektion für Klinische Psychologie und Neuropsychologie
Post-Covid-Ambulanz
Guttmanstraße 1
76307 Karlsbad

oder per E-Mail an long.covid.kkl@srh.de.

Wir werden Sie für die Terminvergabe kontaktieren und danken Ihnen im Voraus für Ihre Unterstützung.

Das Team der Post-COVID-Ambulanz

SRH Klinikum
Karlsbad-Langensteinbach GmbH
Guttmanstraße 1 | 76307 Karlsbad
T +49 7202 61-0
F +49 7202 61-6161
info.kkl@srh.de
www.klinikum-karlsbad.de

Geschäftsführung:
Jörg Schwarzer
Amtsgericht Mannheim
HRB 361868
USt-IdNr. DE 814 048 044

Evangelische Bank eG
IBAN DE13 5206 0410 0005 0103 06
BIC GENODEF1EK1



SRH Klinikum Karlsbad-Langensteinbach
Sektion für Klinische Psychologie
und Neuropsychologie
Post-COVID-Ambulanz
Guttmanstraße 1
76307 Karlsbad

**SRH Klinikum
Karlsbad-Langensteinbach**

**Sektion für Klinische Psychologie
und Neuropsychologie**
Post-COVID-Ambulanz

E-Mail long.covid.kkl@srh.de
Telefon +49 (0) 7202 61-6300

Fragebogen zur Anmeldung für die Post-COVID-Ambulanz Karlsbad

Persönliche Angaben und Kontaktdaten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Krankenversicherung: _____

Medizinische Daten

Zeitpunkt der COVID-Erkrankung (Monat/Jahr): _____
(Bei mehrfacher Infektion bitte alle Erkrankungen auflisten)

Dauer der Erkrankung(en): _____

Stationäre Aufnahme gewünscht? ja / nein

Aktuelle Beschwerden bitte in eigenen Worten möglichst genau beschreiben:

Bei Interesse an einem Termin in unserer Post-COVID-Ambulanz senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen bitte via E-Mail an long.covid.kkl@srh.de oder postalisch zu.