



**SRH Klinikum
Karlsbad-Langensteinbach**

**Prof. Dr. med. Ph. A. Thomann
Chefarzt Abteilung für
Psychiatrie und Psychotherapie**

**Dr. med. S. Lang
Leitender Oberarzt
Psychiatrische Institutsambulanz
Telefon +49 (0) 7202 61-3377
Telefax +49 (0) 7202 61-6117
PIA.kkl@srh.de**

11.10.2024

Sehr geehrter Patient, sehr geehrte Patientin, sehr geehrte Eltern,

es besteht Interesse an einer ambulanten diagnostischen Vorstellung.
Im Anhang übersenden wir Ihnen einen Fragebogen, mit der Bitte uns diesen
ausgefüllt zurückzusenden an:

SRH Klinikum Karlsbad-Langensteinbach
Abteilung für Psychiatrie und Psychotherapie
Guttmannstr. 1
76307 Karlsbad
oder per Mail an: pia.kkl@srh.de.

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

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Team aus Karlsbad-Langensteinbach

Fragebogen zur Anmeldung für die Psychiatrische Institutsambulanz Karlsbad
Persönliche Daten und Kontaktdaten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift/Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Gesetzliche Betreuung: ja/nein:

Falls ja: Betreuer _____

Verwiesen von (Arzt/ Psychotherapeut): _____

Krankenversicherung: _____

Gesetzlich versichert: Ja/Nein oder privat versichert: Ja/Nein

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass die Kommunikation per E-Mail und telefonisch aus Datenschutzsicht generell als unsicher einzustufen ist. Daher möchten wir Sie fragen, ob wir Sie für Terminabsprachen und Rückfragen per E-Mail kontaktieren dürfen, oder ob Sie es bevorzugen, dass wir Ihnen die Einladung zum Termin per Post zuschicken?

Ich stimme der Kontaktaufnahme per E-Mail ausdrücklich zu: Ja / Nein

Ich stimme der Kontaktaufnahme per Telefon ausdrücklich zu: Ja / Nein

Medizinische Daten:

Aktuelle Beschwerden (bitte frei beschreiben):

Zeitpunkt (Monat/Jahr) und Dauer der Erkrankung:

Stationäre Aufnahme erforderlich? (ja/nein)

ADHS im Erwachsenenalter: Ja/ Nein

Autismus-Spektrum-Störung im Erwachsenenalter: Ja/Nein