



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:

Indikation für stationäre Behandlung

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

Bisherige Behandlung stationär in

- teilstationär in
 ambulant

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).

Sonstiges