Anmeldung von Patienten ohne Indikationsgespräch

AMEOS Klinikum Eutin
Psychiatrische Tagesklinik
Janusstraße 5
23701 Eutin
Tel. 04521/4016211
Fax.04521/4016220

Patientendaten

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift:

Telefon:
Handy-Nummer:
Krankenkasse:

Hauptbehandlungsdiagnose: **Relevante Nebendiagnosen:**	**Aufklärung des Patienten, dass es sich um eine verbindliche Anmeldung zur Aufnahme in der Tagesklinik handelt, ohne vorheriges ärztliches Gespräch** **Ja** **Nein**
Aktuelle Medikation:	
Absender (Stempel) **Telefon** **Fax**	**Stationär seit:** **Entlassung am:** **Indikation/Behandlungsziel:**