

Anmeldung --- **bitte an 62681 faxen!**

Psychosozialer Krisendienst für stationäre Patient*innen und Angehörige

Pat.-Aufkleber/
Pat.-Daten

Was wird benötigt?

- allg. Beratung / Unterstützung
- fachärztliches Konsil
(Psychosomatik/Psychotherapie)

Wer wird angemeldet?

- Patient/Patientin selber Telefon:
 - Angehörige(r) Name: Telefon:
- Bezug zum/r Patienten/in:

Ist Pat. damit einverstanden, dass wir im Gespräch mit der/dem Angehörige(n) ggf. Informationen über seinen/ihren gesundheitlichen Zustand weitergeben? ja nein

Problematik / Anlass:

Wer meldet an? Name: Station:

Rückmeldung erbeten? nein ja, über Tel.:
 Fax:

Kontakt-Dokumentation: tel. / Video / persönlich

Datum: Dauer: Min. Name:

Folgekontakte (Dokumentation s. Rückseite):