

Anmeldung

Behandlung: Stationär Tagesklinik Ambulant unklar, bitte Abklärung

Standort Tagesklinik: Riehen Reinach Hybrid Aeschengraben

Zuweiser:in: Psychiater:in Psycholog:in Hausärzt:in andere

Name, Vorname _____ Ort _____ Tel. _____

Hausärzt:in _____ Ort _____ Tel. _____

Daten Patient:in

Name, Vorname _____ Geb. _____

Adresse _____ PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____ Tel. Mobil _____

Tel. Privat _____ Tel. Geschäft _____

Name persönliche Bezugsperson _____ Tel. _____

Angabe zur Anamnese

Vorgeschichte _____

Aktuelles Problem _____

Somatische Probleme _____

Medikation _____

Beurteilung

Procedere _____

Therapieziel _____

Spezifische Probleme

Mobilität eingeschränkt Suizidal

Frühere Klinikaufenthalte

Klinik Sonnenhalde UPK Basel KPK Liestal andere

Krankenkasse

welche _____

Allgemein BS/BL Halbprivat Privat Zusatz ganze CH Landkreis Lörrach

Die Sonnenhalde wird die Patient:in nach Ihrer Anmeldung zu einem Abklärungsgespräch aufbieten.
Die Kostengutsprache wird durch die Sonnenhalde eingeholt.

Datum _____ Unterschrift und Stempel der Zuweiser:in _____

Wir bitten Sie, uns das ausgefüllte Formular per Mail, Post oder Fax zu übermitteln. Wir weisen Sie daraufhin, dass die Swisscom seit 01.01.2018 den analogen Faxservice aufgehoben hat und die Übermittlung des Faxes nicht mehr garantiert ist.

Per Mail an: **empfang@sonnenhalde.ch**

Per Post an: Sonnenhalde AG, Patientenaufnahme, Gänsehaldenweg 28, 4125 Riehen

oder

Per Fax an: 0041 (0) 61 645 46 00

Von der Klinik auszufüllen

Datum	Kürzel	F	W
Für Eintritt aufbieten	AGB		