

An das  
Belegungsmanagement  
der Dr. von Ehrenwall'schen Klinik  
Walporzheimer Str. 2

53474 Ahrweiler

Mail an: [Belegungsmanagement@ehrenwall.de](mailto:Belegungsmanagement@ehrenwall.de)

Betr.: Anmeldung zur stationären Behandlung (vom Arzt auszufüllen)

<b>Name:</b>			
<b>Vorname:</b>			
<b>Geb.-Dat.:</b>		<b>ggf. Geb.Name:</b>	
<b>Straße + Hausnummer:</b>			
<b>PLZ + Ort:</b>			
<b>Beruf:</b>		<b>Telefon:</b>	
<b>Krankenkasse bzw. private Versicherung:</b>			
<b>fachärztliche Behandlung (psychiatrisch-neurolog.)</b>	o ja o nein		seit wann?
<b>stationäre Behandlungen:</b>	o ja o nein	wann?	wo?
<b>Laufende ambulante Psychotherapie?</b>	o ja		o nein
<b>Ambulanter Psychotherapieplatz in Aussicht?</b>	o ja		o nein
<b>Psychotherapie erwünscht?</b>	o ja		o nein
<b>Fließende Deutschkenntnisse?</b>	o ja		o nein
<b>Diagnose:</b>	seit?		
	seit?		
	seit?		

