

Bitte vollständig ausfüllen, da sonst keine Bearbeitung möglich ist!

Gemeinschaftskrankenhaus Havelhöhe

Klinik für Anthroposophische Medizin

Abteilung Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Kladower Damm 221, 14089 Berlin

Fragebogen bitte vollständig ausfüllen und aus Datenschutzgründen per Post zurückschicken an:

Gemeinschaftskrankenhaus Havelhöhe gGmbH
Abteilung für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
Leitende Ärztin Silke Biesenthal-Matthes
Kladower Damm 221
14089 Berlin

Aufnahme stationär 030/ 365 01 – 1152
Mo 10 – 12 Uhr
Di, Fr 9 – 11 Uhr
Do 14 – 16 Uhr

Aufnahme teilstationär 030/ 36501 – 341
Di 11 – 14 Uhr
Mi, Fr 9 – 12 Uhr

Fax: 030/ 365 01 – 680

E-Mail: AufnahmePsychosomatik@havelhoehe.de

Behandlungswunsch (bitte nur eines ankreuzen):

- stationäre Behandlung
- teilstationäre Behandlung (Tagesklinik)

Der Fragebogen dient der Entscheidung über die Möglichkeit einer Aufnahme.

!! Bitte füllen Sie den Fragebogen sorgfältig aus. Er wird von unseren FachärztInnen nur bearbeitet, wenn er vollständig ausgefüllt ist !!

Wir werden uns mit Ihnen in Verbindung setzen und Sie darüber informieren, ob eine Aufnahme bei uns möglich ist.

Datenschutz: Ihre personenbezogenen Daten werden zweckgebunden im Rahmen der Beurteilung und Aufnahmeentscheidung erhoben. Die Angabe der Daten erfolgt freiwillig. Allerdings werden diese Angaben dringend für eine fachliche Einschätzung und Behandlung benötigt. Die mindestens erforderlichen Daten sind entsprechend markiert (*). Damit wir Ihre Anfrage schnellstmöglich bearbeiten können, bitten wir um vollständige Angaben, vor allem um Ihre **Telefonnummer und/oder E-Mail-Adresse**. Bitte beachten Sie die Hinweise auf dem beiliegenden Merkblatt.

Vor- und Zuname*:

Geb.-Datum*:

Geschlecht: weiblich männlich divers:

Straße*:

PLZ / Ort*:

Dauer Anfahrtsweg:

Telefon / Mobil:

Email:

Gesetzliche Krankenversicherung

Private Krankenversicherung

Private Zusatzversicherung

- Chefarztbehandlung 1-Bett-Versicherung 2-Bett-Versicherung Keine

Bitte vollständig ausfüllen, da sonst keine Bearbeitung möglich ist!

Gemeinschaftskrankenhaus Havelhöhe
Klinik für Anthroposophische Medizin
Abteilung Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
Kladower Damm 221, 14089 Berlin

Aktuelle Beschwerden:

.....
.....
.....
.....

Es ist notwendig, dass Sie vorab alle körperlichen Beschwerden durch Ihre Hausärztin / Ihrem Hausarzt oder Ihre Internistin / Ihrem Internist abklären lassen!

Was wurde an Untersuchungen durchgeführt? Was sind die Ergebnisse?
Bitte schildern Sie kurz Ihren Krankheitsverlauf und Ihre frühere Krankengeschichte und **fügen die schriftlichen Untersuchungsergebnisse dem Fragebogen hinzu.**

.....
.....
.....
.....
.....

Krankengeschichte:

Ich war schon einmal stationär in einer Klinik für Psychosomatische Medizin, Klinik für Psychiatrie oder einer anderen Klinik. **Bitte dringend die Entlassbriefe diesem Schreiben beifügen! Sie bekommen diese von Ihrem Hausarzt.**

Name der Klinik/
Abteilung für

Anlass

von bis.....

Name der Klinik/
Abteilung für

Anlass

von bis.....

Körpergröße cm:

Körpergewicht kg:

Bitte vollständig ausfüllen, da sonst keine Bearbeitung möglich ist!

Gemeinschaftskrankenhaus Havelhöhe
Klinik für Anthroposophische Medizin
Abteilung Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
Kladower Damm 221, 14089 Berlin

Unterschrift und Stempel Hausärztin / Hausarzt:

Anmerkung: Eine Zahnarztbehandlung während der stationären Behandlung ist nicht möglich!
Bitte konsultieren Sie Ihren Zahnarzt/ärztin vor der stationären Aufnahme!

Datum:

Unterschrift Patient*in:

Gemeinschaftskrankenhaus Havelhöhe

Klinik für Anthroposophische Medizin

Abteilung Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Kladower Damm 221, 14089 Berlin, Telefon: 030/365 01-1152, Fax: 030/365 01-680

Patientenmerkblatt

Datenschutz

Die Vertraulichkeit Ihrer personenbezogenen Daten und die Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen ist uns wichtig. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten in unserer Einrichtung erfolgt gemäß den Datenschutzstandards der Europäischen Union und den deutschen Datenschutzgesetzen, insbesondere dem Bundesdatenschutzgesetz und dem Sozialgesetzbuch.

Das Gemeinschaftskrankenhaus Havelhöhe - Klinik für anthroposophische Medizin, verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten lediglich zweckgebunden im Rahmen der Behandlung. Eine Weiterleitung der personenbezogenen Daten findet nur statt, wenn es eine gesetzliche Vorschrift verlangt oder Sie ausdrücklich und schriftlich Ihr Einverständnis gegeben haben.

Bei der Verarbeitung von personenbezogenen Daten handelt es sich um die Adressdaten, wie sie zum Beispiel auf den Aufnahme- und Antragsbögen aufgeführt sind, und um alle anderen Daten – auch medizinische Daten, die wir durch Sie erhalten. Diese Datenerhebungen gehen mit dem Datenschutzgesetz konform und sind im Zweifel mit den Landesdatenschutzbeauftragten abgestimmt.

Dem Selbstbestimmungsrecht über die Preisgabe Ihrer personenbezogenen Daten wird bei dem Gemeinschaftskrankenhaus Havelhöhe - Klinik für anthroposophische Medizin, ein sehr hoher Stellenwert eingeräumt.

Alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Gemeinschaftskrankenhauses Havelhöhe - Klinik für anthroposophische Medizin, sind nach § 5 Bundesdatenschutzgesetz auf das Datengeheimnis verpflichtet worden. Für die in dem Gemeinschaftskrankenhaus Havelhöhe - Klinik für anthroposophische Medizin, arbeitenden Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter besteht generell eine gesetzliche Schweigepflicht gem. § 203 StGB (Verletzung von Privatgeheimnissen).

Ansprechpartner

Für Fragen zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten durch das Gemeinschaftskrankenhaus Havelhöhe - Klinik für anthroposophische Medizin, steht Ihnen unsere externe Datenschutzbeauftragte, Frau Michaela Schröres, unter folgender Adresse gern zur Verfügung:

Info@JuriDacta.de

Internet: www.JuriDacta.de