

FRAGEBOGEN ZUR AUFNAHME

Bitte ausfüllen und **vor der Anreise** zur Verfügung stellen.

m&i-Fachklinik Enzensberg • Höhenstraße 5 • 87629 Hopfen am See/Füssen
Fax +49 8632 12-3060 • aufnahme@fachklinik-enzensberg.de

IHRE DATEN

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____

Handy-Nr: _____ E-Mail: _____

Familienstand: verheiratet ledig verwitwet geschieden

Nationalität: _____

Anreisetag:	_____
-------------	-------

KRANKENKASSE

Name: _____

Ort/zust. Geschäftsstelle: _____

Vers.-Nr.: _____

PRIVATE ZUSATZVERSICHERUNG Nein Ja, Name der Versicherung _____

Wenn ja, versichert für: Chefarzt Einzelzimmer Doppelzimmer

Möchten Sie die Zusatzleistung in Anspruch nehmen? Nein Ja

RENTENVERSICHERUNG

Rententräger: DRV-Bund DRV-Nordbayern/Bayreuth DRV Bayern Süd DRV Schwaben Knappschaft/Bahn/See
 sonstige: _____

Rentenvers.-Nr.: _____

berufliche Tätigkeit: _____ Altersrentner Hausfrau
 Erwerbsunfähigkeits-Rente (unbefristet) Erwerbsunfähigkeits-Rente (befristet)

EINWEISENDER ARZT/KRANKENHAUS:

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

Anzahl geleisteter Eigenanteil im Krankenhaus: _____

Aufnahme- und Entlassungsdatum aus dem Krankenhaus: _____

HAUSARZT

Anschrift: _____

ANREISEART

Wie erfolgt die Anreise? PKW/werde gebracht PKW/bleibt gg. Gebühr auf dem Klinikgelände Taxi

Krankentransport Öffentliche Verkehrsmittel (Zug/Bus etc.)

Woher erfolgt die Anreise? Aus dem Krankenhaus von zu Hause

ABREISEART

Wie erfolgt die Abreise?(wenn bekannt) PKW/werde gebracht PKW/bleibt gg. Gebühr auf dem Klinikgelände Taxi

Krankentransport Öffentliche Verkehrsmittel(Zug/Bus etc.)

NÄCHSTER ANGEHÖRIGER

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

Verwandschaftsverhältnis: _____

BETREUER

Haben Sie einen gesetzlichen Betreuer? Nein Ja (bitte Vollmacht bei der Anreise vorlegen)

Wenn ja:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

ALLERGIEN

Haben Sie diagnostizierte Lebensmittelallergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten, die bei Ihrer tägl. Essensverpflegung berücksichtigt werden müssen? Nein Ja

Wenn ja, welche: _____

SONSTIGE ANMERKUNGEN _____
