

Paracelsus-Elena-Klinik  
Zentrales Patientenmanagement  
Klinikstraße 16  
34128 Kassel

Tel. 0561 60 09 - 100  
Fax 0561 60 09 - 106  
info@kassel.pkd.de  
www.paracelsus-kliniken.de/kassel

## Aufnahmebogen zur Behandlung in der Paracelsus-Elena-Klinik für einweisende Ärzte/Ärztinnen

Sehr geehrtes Praxisteam,

Vielen Dank für die Einweisung Ihres Patienten. Wir würden uns freuen, wenn Sie diesen Anmeldebogen ausgefüllt per Fax oder Mail an die oben genannten Kontaktdaten zurücksenden. Wir können uns dann unverzüglich mit Ihrem Patienten in Verbindung setzen und uns zeitnah um das Anliegen Ihres Patienten kümmern.

Für Rückfragen stehe wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

### 1. Daten des Patienten

Name, Vorname	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	

### 2. Einweisungsgrund und sonstige Vermerke

### 3. Erforderliche Dokumente:

- Aktueller Medikamentenplan
- Vorliegende Befunde
- Einweisung/Überweisung

.....  
Ort, Datum

.....  
Name Einweiser/Praxis