

Zuweisung von Patientinnen

Die Patientin wird von uns für ein Vorgespräch kontaktiert und wir holen die Kostengutsprache ein.

Patientin

Name	_____	AHV-Nr.	_____
Vorname	_____	Zivilstand	_____
Geburtsdatum	_____	Nationalität	_____
Muttersprache	_____	Konfession	_____
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers		
Strasse, Hausnr.	_____	PLZ, Ort	_____
Wohnsitz (PLZ / Ort)	_____	Beruf	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____
Kinder (Anzahl / Jahrgänge) _____			
Krankenkasse (Grundversicherung) _____			
Karten-Nr.	_____	Versicherten-Nr.	_____
Fürsorgerische Unterbringung ☐ ja ☐ nein			

Behandlung

☐ Stationär (nur Frauen) ☐ Ambulant in Herzogenbuchsee oder ☐ Ambulant in Bern

Zuweiser:in

Arzt:Ärztin, Therapeut:in	_____	Telefon	_____
Praxis/Klinik	_____	Fax	_____
Strasse, Hausnr.	_____	E-Mail	_____
PLZ, Ort	_____	GLN-Nr.	_____
		ZSR-Nr.	_____

Hausarzt:ärztin (wenn nicht identisch mit Zuweiser:in)

Hausarzt:ärztin	_____	Adresse	_____
-----------------	-------	---------	-------

Weitere involvierte Fachstellen

☐ Ambulante Psychotherapie Name/Tel./E-Mail _____

☐ Sozialdienst Name/Tel./E-Mail _____

☐ IV-Stelle	Name/Tel./E-Mail _____
	IV-Rente ☐ ja ☐ nein ☐ beantragt
☐ Beistand:ständin	Name/Tel./E-Mail _____
☐ weitere	Name/Tel./E-Mail _____

**Diagnosen zur Begründung der stationären / ambulanten Aufnahme
(Sucht, Essstörung, weitere)**

BMI _____ Grösse _____ Gewicht _____

Weitere Diagnosen (psychiatrisch und somatisch)

Aktuelle Therapie

Aktuelle Medikation mit Dosierung

Allergien (Medikamente, Nahrungsmittel)

☐ Nein ☐ Ja, bitte nachfolgend aufführen

Behandlungsauftrag**Bemerkungen****Beilagen**

Wir bitten Sie um Zustellung von Berichten und Laborbefunden:

☐ Berichte ☐ Laborbefunde ☐ keine Beilagen

Datenschutz

Bitte senden Sie sensitive Dokumente wie Patientinnenzuweisungen und –akten vorzugsweise an klinik@wysshoezli.ch. Alternativ kann auch Fax oder der Postweg genutzt werden <https://www.wysshoezli.ch/kontakt>. Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.wysshoezli.ch/kontakt/datenschutzerklaerung>. Wir erlauben uns, Ihre E-Mail-Adresse in unseren Newsletterverteiler aufzunehmen. Sie können sich mittels dem im Newsletter vorhandenen Link jederzeit abmelden.

Unterschrift Zuweiser:in

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift