



UNIVERSITÄTS KLINIKUM HEIDELBERG

Zentrales Patientenmanagement des Zentrums für Psychosoziale Medizin
-Klinik für Allgemeine Psychiatrie-

Anmeldeformular

Patientendaten	Name	Geburtsdatum	Adresse
Telefon Nr.	Festnetz	Mobil	
Einweisender Arzt	Facharzt <input type="checkbox"/>	Name, Ort	
	Allgemeinmediziner/ HA <input type="checkbox"/>		
Aktuelle Psychopathologie/ Anamnese			
Behandlungsauftrag	vollstationär <input type="checkbox"/>	teilstationär / tagesklinisch <input type="checkbox"/>	
gewünschte Abteilung			
Einbestellung	über Patient <input type="checkbox"/>	über Arztpraxis <input type="checkbox"/>	
Kontaktaufnahme für weitere Information			

Bei Anmeldung aus Pflegeeinrichtungen oder externen Kliniken, bitte MRSA (Nase + Rachen) Abstrich.
Falls vorhanden, bitten wir um psychiatrische Vorbefunde.

Kontakt:

Zentrales Patientenmanagement

Tel: 06221 – 56 34553

Fax: 06221 – 56 4435

E-Mail: zpm.psychiatrie@med.uni-heidelberg.de