Fragebogen

Informationen für die Behandlung auf der Station K4

Liebe Eltern, liebe Betreuer,
damit nach der Aufnahme auf die Warteliste die stationäre Behandlung möglichst reibungslos beginnen kann, bitten wir Sie vorab um einige Informationen, damit wir Sie gut erreichen und Notwendiges vor der Aufnahme bereits vorbereiten können:

Kontaktdaten

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse des Kindes: _____

_____

Wenn abweichend bitte Angabe der
Adressen aller Sorgeberechtigten: _____

_____

_____

Telefonnummer Festnetz: _____

Handynummer/ Wessen Handy? _____

Weitere Handynummern/ Wessen Handy? _____

Weitere wichtige Informationen

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welches Medikament in welcher Dosis? _____

Hat Ihr Kind Allergien/Unverträglichkeiten? ☐ Ja ☐ Nein

Welche: _____

Hat Ihr Kind körperliche Erkrankungen oder nutzt Hilfsmittel? ☐ Ja ☐ Nein

Welche: _____