

Ihr persönlicher Ansprechpartner
Klinik für Manuelle Medizin
Chefarzt Dr. Stephan Vinzelberg

Patienten- und Belegungsmanagement

Telefon 030 / 5518-4256
Telefax 030 / 5518-4254
E-Mail: Station-mm@sana.de
manuelle-medizin-berlin.de

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

bitte füllen Sie das Anmeldeformular für die Patientin /den Patienten
aus und senden Sie es per E-Mail an **Station-mm@sana.de** oder
FAX 030 / 5518-4254. Vielen Dank.

Anmeldung zur

Tagesklinik MM Station MM Walleistung: CA 1-Bett 2-Bett

Patient:

Name, Vorname:	
Geb.-Datum:	
Adresse:	
Tel.-Nr.:	
Versicherung:	

Anmeldung durch (Praxis/Klinik):

Dringlichkeit: hoch mittel niedrig

Begründung bei hoher Dringlichkeit:

Diagnosen und Fragestellung sowie Bemerkungen:

relevante **psychologische** sowie **belastungslimitierende internistische** oder **neurologische** Erkrankungen:

Gehdauer < 1 Stunde UAG Rollator Rollstuhlfahrer Atem-oder Sauerstoffgerät
 Arbeitsunfähigkeit seit EU-Rente seit Altersrente seit

Wir setzen uns zur Kontaktaufnahme mit der Patientin / dem Patienten in Verbindung.
Vielen Dank für Ihre Anmeldung!

Das Team der Klinik und Tagesklinik für Manuelle Medizin