

ÄRZTLICHES EINWEISUNGSZEUGNIS

Bevorzugt für: psychiatrische/psychotherapeutische
Behandlung Krisenintervention PSOMA Bern
(Psychosomatik)

Bitte Formular in Druckbuchstaben und schwarzer Schrift ausfüllen.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht m w

Strasse/Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon P _____ Mobile _____

Versicherungsstatus allgemein Grundversicherung _____

allgemein ganze CH

halbprivat

privat

Zusatzversicherung _____

Versicherungs Nummer(n) _____

Versicherungskarten Nummer _____

Angehörige

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

Telefon/E-Mail _____

Ausserkantonale Hospitalisation ja nein wenn ja, bitte dieses [Formular](#) ausfüllen und mit der
Zuweisung zusenden (öffnet sich beim Klicken).

Antrag an Kantonsarzt eingereicht ja nein

Dringlichkeit Notfall (sofort) so bald als möglich ab _____

Mit Kaderarzt telefonisch erfolgt nicht erfolgt
besprochen

Psychiatrische ja nein
Hospitalisationen in den
letzten 12 Monaten

Involvierte Institutionen externer Sozialdienst Kontakt _____
(wenn involviert, bitte

Kontaktdaten angeben) IV-Stelle Kontakt _____

Beistand Kontakt _____

Taggeldversicherung Kontakt _____

andere Kontakt _____

**Diagnosen zuhanden des Kostenträgers,
Indikationen zur stationären Behandlung/Begründung für die Akutspitalbedürftigkeit**

Aktueller Zustand

Suizidalität	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unklar
Erhöhter pflegerischer Betreuungsbedarf	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Suchtleiden (auch sekundär)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Somatik

Aktuelle Medikation

Anmeldender Arzt

Telefonnummer

E-Mail

Stempel, Datum und Unterschrift

.....
Dieses Formular wird von der Privatklinik Wyss, Fellenbergstrasse 34, 3053 Münchenbuchsee, Tel. 031 868 36 14,
Fax 031 868 33 47, anmeldung@privatklinik-wyss.ch, zur Verfügung gestellt. Zwecks Einholung einer Kostengutsprache wird
das Zeugnis an den Vertrauensarzt der Krankenkasse weitergeleitet.