

Rückantwort

Vorname Name

Habichtswald-Klinik
- Aufnahmebüro -
Wigandstr. 1

34131 Kassel

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Krankenversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich interessiere mich für eine Behandlung in der Habichtswald-Klinik und

- ich bitte um einen Rückruf zwecks Beratung, welche Abteilung für mich am besten geeignet ist
- ich bin privat krankenversichert und bitte noch um Zusendung Ihrer roten
- "Patienteninformation f. d. Kostenübernahme durch die Private Krankenvers. u. die Beihilfe" (f. alle Abteilungen)
 - "Private Krankenvers. - Formulierungshinweise f. einweisende Ärzte" (nur für Einweisung in die Psychosomatik)

-
- ich möchte mich für die **Onkologische Abteilung** anmelden
- meine Befundberichte habe ich beigelegt
 - ich habe veranlasst, dass Ihnen meine Befundberichte durch meinen Arzt / meine Klinik zugesandt werden

- ich möchte mich für eine **Psycho-Onkologische Behandlung** anmelden
- in der onkologischen Abteilung (Befundbericht erforderlich)
 - in der psychosomatischen Abteilung (Aufnahmefragebogen und ärztliches Attest erforderlich)

- ich möchte mich für die **Psychosomatische Abteilung** anmelden
- den Aufnahmefragebogen habe ich beigelegt ein ärztliches Attest habe ich beigelegt
 - bitte schicken Sie mir den Aufnahmefragebogen für die Psychosomatik noch zu

- ich möchte mich für den **Tinnitus-Bereich** (Psychosom. Basistherapie m. Tinnitusbehandl.) anmelden
- den Aufnahmefragebogen habe ich beigelegt ein ärztliches Attest habe ich beigelegt
 - bitte schicken Sie mir den Aufnahmefragebogen für die Psychosomatik (auch für Tinnitus gültig) noch zu

- ich möchte mich für die **Innere Abteilung** anmelden
- meine Befundberichte habe ich beigelegt

Eine Kostenzusage meiner Krankenversicherung und/oder Beihilfestelle habe ich

- beigelegt beantragt ich bezahle den Aufenthalt selbst

Mit freundlichem Gruß

Datum

Unterschrift