

Zuweisungsschreiben

für Liaison/KKJ zum Vorgespräch für einen geplanten stationären Aufenthalt in der psychosomatischen Abteilung der Kinderklinik Münsterlingen

Datum:

Name/Adresse des Patienten:

(Verdachts)Diagnose:

Aktueller Zuweisungsgrund:

Aktuelle Medikation:

Bisherige Behandler:

Auftrag für stationären Aufenthalt in der Kinderklinik Münsterlingen:

Eltern sind über die Anmeldung eines stationären Aufenthaltes ihres Kindes informiert worden.

Formular an Kinderklinik senden (kinderklinik.ksm@stgag.ch)