

Märkische Kliniken GmbH, Klinikum Lüdenscheid
Paulmannshöher Str. 14, 58515 Lüdenscheid

Klinikum Lüdenscheid
Klinik für Kinder- und
Jugendpsychiatrie

Klinikdirektor
Dr. Morsi Abdallah, PhD, MPH

Paulmannshöher Straße 14
58515 Lüdenscheid
Tel.: 02351 46-3941
Fax: 02351 46-3936

kjpp@klinikum-luedenscheid.de
www.maerkische-kliniken.de

FAX-ANMELDUNG (Fax-Nr.: 02351-46-3936)

EMAIL-ANMELDUNG (KJPP@Klinikum-Luedenscheid.de)

zur stat. Behandlung

- Kinderbereich
 Jugendbereich
 Essstörung(Psychosomatik)

zur teilstat. Behandlung

- Tagesklinik Lüdenscheid

Name	Vorname	Geburtsdatum
Adresse	Sorgeberechtigte und Telefonnummer	Telefon
Ansprechpartner Jugendhilfe (JH)		Betreuung in der Praxis seit
Telefon (JH)	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> GKV	Anzahl der Termine bisher

Aktueller Anlass zur Anmeldung (z.B. krisenhafte Entwicklung, elektive Therapieindikation, Diagnostikauftrag, etc.)	
---	--

Märkische Kliniken GmbH
Sitz und Gerichtstand:
Aufsichtsratsvorsitzender:
Geschäftsführer:
Sparkasse Lüdenscheid
Sparkasse Hagen-Herdecke
Steuernummer:

Lüdenscheid
Detlef Seidel
Dr. Thorsten Kehe
IBAN: DE26 4585 0005 0000 084111
IBAN: DE14 4505 0001 0100 2010 08
332 5751 2540

Iserlohn HRB 3884

BIC: WELADED1LSD
BIC: WELADE3HXXX

(Verdachts-) Diagnose Symptomverlauf	
1. Besonderheiten im akt. Therapieverlauf 2. Bisherige diagn. Erkenntnisse 3. Ggf. Medikation	
Auftrag und Zielbenennung an ambulante bzw. (teil-) stationäre Behandler: 1. Aus Sicht des Anmelders 2. Aus Sicht der Sorgeberechtigten 3. Aus Sicht des Patienten	

Märkische Kliniken GmbH
Sitz und Gerichtstand:
Aufsichtsratsvorsitzender:
Geschäftsführer:
Sparkasse Lüdenscheid
Sparkasse Hagen-Herdecke
Steuernummer:

Lüdenscheid
Detlef Seidel
Dr. Thorsten Kehe
IBAN: DE26 4585 0005 0000 084111
IBAN: DE14 4505 0001 0100 2010 08
332 5751 2540

Iserlohn HRB 3884

BIC: WELADED1LSD
BIC: WELADE3HXXX