
Anmeldung für die Soziotherapie

Bitte ausgefüllt senden an:

Kompass Soziotherapie

Aufnahme

Lohhof 1

87719 Mindelheim

Tel.: 08265-91171210

Fax: 08265-91171248

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ in: _____

Meldeadresse: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Familienstand: _____ Kinder: _____ / Alter: _____

E-Mail: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Aufenthaltserlaubnis bis: _____

Derzeitige Therapieeinrichtung/BKH: _____ **Station:** _____

Name/Kontaktdaten des Arztes/Therapeut(in)/Sozialdienst:

Ende der Entgiftung/Therapie/o.ä.: _____

Vermutlicher Aufenthaltsort bis zu Aufnahme: _____
(wenn erstellt bitte Sozialbericht beilegen)

Medizinische Daten:

Krankenkasse (Name/Anschrift): _____

Gültige Versicherungskarte vorhanden: JA/NEIN

Allergien: JA/NEIN Diabetes: JA/NEIN

Anmeldung für die Soziotherapie

Hepatitis: A B C HIV: JA/NEIN

Derzeit behandlungsbedürftige Krankheiten: _____

Derzeit werden folgende Medikamente eingenommen:

(wenn vorhanden bitte Arztbrief beilegen oder am Aufnahmetag mitbringen)

Kostenträger ggf. Ansprechpartner: _____

Grundsicherung beantragt: JA/NEIN
muss mitbeantragt werden

Eigenes Bankkonto: JA/NEIN
*Wenn Sie zu uns kommen möchten, bitten wir Sie
ihr Konto nicht aufzulösen.*

Gesetzliche Betreuung
(Name, Kontaktdaten): _____

Wer hat unsere Einrichtung empfohlen? (bitte ankreuzen, bzw. ergänzen)

- Beratungsstelle gesetzliche Betreuung Bezirkskrankenhaus
 Bezirk Bekannte/ehemalige Bewohner andere _____

Juristische Situation:

Offene Verfahren: JA/NEIN

Bewährung ohne Therapieauflage: JA/NEIN

Bewährung mit Therapieauflage: JA/NEIN

JVA Aufenthalte: JA/NEIN

Anmeldung für die Soziotherapie

Letzte Therapieaufenthalte:

Name: _____

Vom _____ bis _____ (regulär JA/NEIN)

Name: _____

Vom _____ bis _____ (regulär JA/NEIN)

Name: _____

Vom _____ bis _____ (regulär JA/NEIN)

(bitte Entlassberichte beilegen)

Meine Ziele für die Soziotherapie sind:

Mit dieser Unterschrift willigen Sie in die Speicherung Ihrer Daten zum Zweck des Anmeldeverfahrens und der Therapiedurchführung ein. Die Daten werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt und nicht weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift