



Habichtswald Reha-Klinik
Aufnahmebüro Onkologie
Wigandstr. 3a

34131 Kassel – Bad Wilhelmshöhe

Aufnahmebüro
Telefon: 0561 3108-931
Fax-Nr.: 0561 3108-939
E-Mail: hoehmann@habichtswaldklinik.de

Rezeption
Telefon: 0561 3108-950

Anmeldung - Onkologie

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Vorbereitung ihrer stationären Behandlung in der **Abteilung Onkologie / psycho-onkologischer Betreuung** der Habichtswald Reha-Klinik bitten wir um folgende Angaben:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geb.-Datum: _____ **Tel.-Nr.:** _____

E-Mail-Adresse: _____

Krankenkasse: _____

Beihilfe: ja nein

Gewünschter Aufnahmetermin: _____
(Aufnahmetage vorwiegend: Dienstag und Mittwoch)

Ein verbindlicher Aufnahmetermin kann erst nach Eingang der Kostenzusage (Krankenkasse, Selbstzahler-Vertrag) mitgeteilt werden. Soweit die Belegung es zulässt, werden wir Ihren Terminwunsch gerne berücksichtigen.

Waren Sie bereits in der Habichtswald-Klinik? ja nein

Wenn ja, in welcher Abteilung? _____



Name, Vorname: _____

Bestehen Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten?

Besteht eine Einschränkung der Mobilität? ja nein

Wenn ja, in welchem Umfang?

Für weitere Informationen oder Fragen können Sie sich mit uns in Verbindung setzen. Wir beraten Sie gerne!

Bei medizinischen Fragen

Aufnahmeärztin des Internistischen Therapiezentrums

Antonia Herz

Funktionsoberärztin Innere Medizin und Onkologie

Telefon 0561 3108-552 (-555)

E-Mail herz@habichtswaldklinik.de

Wir freuen uns, Sie bald in unserem Haus begrüßen zu dürfen!

Ort, Datum

Unterschrift