

Aufnahmeanfrage

KlientIn :.....

geb. :.....in:.....

momentaner Aufenthaltsort:.....

.....

Diagnose(n) :.....

.....

persönliche Situation:.....

.....

.....

.....

Unterlagen: vorhanden **ja** **nein**

Arztbrief  

Epikrise  

Sozialbericht  

Lebenslauf  

gerichtliche Auflagen  

wenn ja, welche:.....


Ausschlusskriterien: **ja** **nein**

primäre geistige Behinderung  

permanente Pflegebedürftigkeit  

aktuelle BTM-Abhängigkeit  

Essstörung (lt. ICD 10)  

Klient ist derzeit inhaftiert  

wenn ja, Grund:.....

aktuelle Situation

ja

nein

Bewerber trinkt z.Zt.



Bewerber ist derzeit i.e. akuten psychotischen Phase



Bewerber ist derzeit i.e. ärztl. Behandlung



Bewerber wird in einem Krankenhaus behandelt



gegen Bewerber wurde Hausverbot verhängt



weitere Bemerkungen zur derzeitigen aktuellen Situation:.....

.....
.....
.....
.....

Motivation zur Trockenheit

keine

mittel

hoch

Bemerkungen:.....

.....
.....

ausgefüllt von :

.....
.....

Einrichtung:

.....
.....

Adresse:

.....
.....

Tel:.....

Koordination der Aufnahme im Haus Sebastian:

Herr Peter Brosig, Sonnenweg 28, 83088 Kiefersfelden, Tel: 08033 6989-36