

KOPFBOGEN UKM Patientenmanagement:

Patient: *Anrede, Vorname, Nachname, Geb.Datum + Passkopie u. ggfls. Kopie Visum*
Begleitperson: *Anrede, Vorname, Nachname, Geb.Datum + Passkopie u. ggfls. Kopie Visum*
(Anschrift der Unterkunft der Begleitpersonen)

Die Behandlung des Patienten erfolgt

stationär ambulant ambulant für regelmäßige Kontrollbesuche

Die voraussichtliche Dauer der Behandlung beläuft sich auf

bis 3 Monate bis 6 Monate bis 1 Jahr mehr als 1 Jahr

Die Behandlung erfolgt bei Dr. _____ in der Klinik _____.

Die Behandlungskosten sind im Vorfeld gesichert. Die Kostenfrage ist geklärt.

Eine persönliche Vorsprache bei der Ausländerbehörde

ist möglich ist nicht möglich, da _____.

Nur bei ambulanter Behandlung auszufüllen:

Rhythmus der ambulanten Behandlung:

Anzahl: _____ wöchentlich monatlich quartalsmäßig jährlich

Liegt eine gültige Krankenversicherung des Patienten vor:

ja, gültig bis _____ nein

Ist der Patient reisefähig?

ja nein, weil _____

Nur bei Begleitpersonen auszufüllen:

Begründung Notwendigkeit Begleitperson (insbesondere bei mehreren Begleitpersonen):

Liegt eine gültige Krankenversicherung der Begleitperson/en vor:

ja, gültig bis _____ nein

Folgende Dokumente sind diesem Schreiben angefügt:

- Passkopie
- Behandlungs- und/oder Therapieplan
- Biometrie Bogen