

**Ambulatorium Wiedner Hauptstraße**  
 1050 Wien, Wiedner Hauptstraße 105  
 Tel: 01/88010-1480  
 Fax: 01/88010-91480  
 e-mail: [bettenmanagement@api.or.at](mailto:bettenmanagement@api.or.at)

## Anmeldung zur stationären Aufnahme - Abteilungen I und III

### Alkohol-, Medikamenten-, Spielsucht

<b>Nachname</b>	<b>Vornamen</b>	<b>Geschlecht</b>
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Nationalität</b>	<b>SV-Nr.</b>
<b>Adresse</b>		<b>Krankenkasse</b>
Straße:	Hausnummer:	
Postleitzahl:	Ort:	<b>Telefon</b>
Gemeinde:	Bezirk:	
<b>e-mail:</b>		
<b>Mitversichert bei (Name, Geburtsdatum, SV-Nr.):</b>		

<b>Zuweisende Einrichtung/BetreuerIn:</b>	<b>Telefon</b>	<b>Fax</b>	<b>Mail</b>
<b>Behandelnde/r Ärztin/Arzt</b>	<b>Telefon</b>	<b>Fax</b>	<b>Mail</b>
<b>Behandlungsgrund:</b>			
<input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Medikamente (Sedativa und Hypnotika) <input type="checkbox"/> nicht-stoffgebundene Sucht (Spielsucht, Internet, ...) <input type="checkbox"/>			
<b>Psychiatrische / Somatische Diagnosen:</b>			
Akute Psychose	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Intelligenzminderung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Delirium	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Orientierung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Aktuelle Medikation:</b>			
<input type="checkbox"/> Substitution: <input type="checkbox"/> Sauerstoff: <input type="checkbox"/> Depot-Medikation:			
<b>Patient*in:</b>			
ist gehfähig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	benötigt Diät	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
gehfähig mit Hilfsmittel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	benötigt fremde Hilfe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rollstuhl	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	(waschen, anziehen etc.)	

**Bisherige Behandlungen/Betreuungen (ambulant und/oder stationär):**

--	--

**Deutschkenntnisse:**

gut       mittel       schlecht