



Liebe Eltern!

Wir heißen Sie im Kinderzentrum Mecklenburg im Namen aller Mitarbeiter herzlich willkommen.

Um einen möglichst unkomplizierten und effektiven Ablauf zu gewährleisten, möchten wir Ihnen einige Erläuterungen geben: Wir sind eine ärztlich geleitete Einrichtung, in der verschiedene Berufsgruppen zusammenarbeiten, um Kinder und Jugendliche mit sehr verschiedenen körperlichen und psychischen Entwicklungsbesonderheiten zu begleiten. Dabei sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen.

Beiliegend finden Sie einen Fragebogen, den Sie bitte so vollständig wie möglich ausgefüllt zur Erstvorstellung im Kinderzentrum Mecklenburg mitbringen. Alle Angaben, die Sie darin machen, werden von uns vertraulich behandelt und dienen ausschließlich dem Zweck, Ihrem Kind so schnell und effektiv wie möglich helfen zu können.

Außerdem bitten wir Sie, Ihnen vorliegende Befunde von bisherigen Untersuchungen und Behandlungen Ihres Kindes sowie Entwicklungsberichte, Beurteilungen und Zeugnisse aus KITA und Schule mitzubringen.

Falls Sie ein aktuelles Foto Ihres Kindes haben und dies entbehren können, fügen Sie es bitte bei.

Bitte bringen Sie zur Erstvorstellung mit:

- einen **Überweisungsschein** von Ihrem Kinder- oder Hausarzt,
- die **Krankenversichertenkarte** (Chipkarte) Ihres Kindes
- das **gelbe Vorsorgeheft** und bei einer ärztlichen Erstvorstellung den **Mutterpass**

Die Versichertenkarte und ein neuer Überweisungsschein werden in jedem Quartal benötigt.

Den frühest möglichen Termin für

können wir Ihnen am _____ um _____ Uhr
bei Frau/Herrn _____ anbieten.

Sollte es Ihnen nicht möglich sein, diesen Termin wahrzunehmen, setzen Sie sich bitte telefonisch mit uns in Verbindung.

In diesem Fall müssen Sie jedoch damit rechnen, dass sich ein neuer Termin nur zu einem späteren Zeitpunkt finden lässt.

Termine, die Sie nicht einhalten können, sagen Sie bitte so früh wie möglich ab, damit wir diese zügig an andere Patienten auf der Warteliste weitergeben können.

Ihr Kinderzentrum Mecklenburg