

Angaben zur Einrichtung

**Tagesklinik Hannover**

**Voßstraße 41**

**30161 Hannover**

Ansprechpartner/in: *keine Angabe*

Telefon: **0511-2704650**

Fax: **0511 848953-36**

E-Mail: tk-hannover@wahrendorff.de

Internet: *keine Angabe*

**Kurzbeschreibung:**

Teilstationäre Behandlung von psychisch Erkrankten (Allgemeinpsychiatrie)

---

**Träger der Einrichtung:**

Klinikum Wahrendorff GmbH

---