

Fläche zum Eindrucken der Patientendaten

ANMELDUNG

von stationären/tagesstationären
Patienten für die Hautklinik

BITTE FAX AN:

0471/2993362



Terminvereinbarungen für ambulante Vorstellungen ohne eine geplante stationäre Aufnahme müssen **BITTE WEITERHIN TELEFONISCH** über 0471/299 3273 erfolgen.

Name, Vorname des Patienten:

Geburtsdatum:

Telefonnummer Handynummer

Krankenkasse:
(amb./stat.)

DIAGNOSE (bei Tumoren bitte unbedingt mit Größenangabe UND Lokalisation!):

Histologisch gesichert: ja (Befund bitte beifügen) nein

Wichtige Nebendiagnosen:

Antikoagulantien: ja (welche) nein
(warum:)

Ihre gewünschten Maßnahmen durch die Hautklinik (bitte ankreuzen):

- Termin soll direkt mit der Pat. vereinbart werden.
- Bitte nur Angabe eines ambulanten Vorstellungstermines (COVID-19 Diagnostik, OP-Aufklärung)
in der Hautklinik: Die Terminweitergabe erfolgt durch Sie.
- Rückruf Ambulanz erbeten,
Dann hier **STEMPEL ARZTPRAXIS** ->
Bitte Ihre Faxnummer angeben

Rückmeldung durch Hautklinik (eine Faxbestätigung an Sie erfolgt Montag – Freitag innerhalb von 24 Stunden)

Nur bei fehlender Rückmeldung bitte erneute Kontaktaufnahme mit der Hautklinik.

- Pat. wurde telefonisch erreicht. Ein ambulanter Vorstellungstermin
(COVID-19 Diagnostik, OP-Aufklärung) wurde vereinbart:
- Pat. wurde telefonisch nicht erreicht. Bitte erneute Kontaktaufnahme durch Sie.
- Bitte um Zusendung einer vorstationären Einweisung.
- Bitte um Zusendung einer Überweisung (persönliche Ermächtigung Dr. Sachse)

Ort, Datum

Unterschrift

ÄRZTLICHE RUFNUMMER

nur von Arzt zu Arzt für stationäre Einweisungen:

0471/299-3855