

Faxformular  
**Patientenanmeldung**

**Telefax-Nummer 03931 / 661102**

Folgender Patient soll in der Klinik für ..... **vorge stellt** werden.

<p><b>Patientendaten:</b></p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____ m / w / d</p> <p>Telefon-Nummer: _____</p> <p>Bitte mit der Anmeldung die Vorbefunde vom Patienten faxen an o. g. Faxnummer.</p>	<p><b>Terminwunsch / Dringlichkeit:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>dringlich (innerhalb einer Woche)</b></p> <p><input type="checkbox"/> elektiv</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ambulant/MVZ</b>    <input type="checkbox"/> <b>stationär</b></p> <p>Anmerkungen: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>Praxisstempel:</b> <i>(mit Telefon- und Faxnummer)</i></p>          <p>Datum/ Unterschrift:</p>	<p><b>Medizinische Daten:</b></p> <p>Diagnose: _____</p> <p>_____</p> <p>Einweisungs-/ Aufnahmegrund: <i>(bitte Vorbefunde und vorh. CD-ROM (CT, MRT, Röntgen) zur Aufnahme mitgeben)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Anmerkungen: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>Vom Aufnahmebüro der Klinik auszufüllen:</b></p> <p><b>Vorstellungstermin:</b> _____ Uhrzeit: _____ <b>Ambulanz/Station:</b> _____</p> <p><i>Bitte eine halbe Stunde vorher in der Ambulanz/Patientenaufnahme/ ZEA anmelden.</i></p> <p><b>Prästationäre Vorbereitung:</b> _____ Uhrzeit: _____ Station: _____</p> <p><i>Mitzubringen sind: Einweisungsschein, Chipkarte, Medikamentenplan/QR-Code, Vorbefunde</i></p> <p>Patient / einweisende Institution <b>über die Aufnahme/Vorstellung</b> informiert:</p> <p>Datum: _____ Ausführender: _____</p>	