

Stationäre Patientenmeldung per Fax: +49(0)40 181885-3869
von Praxis:

**Akademisches Lehrkrankenhaus
der Universität Hamburg**

II. Med. Abteilung Kardiologie

Chefarzt Prof. S. Willems
Lohmühlenstr. 5
20099 Hamburg

Sekretariat

Tel.: 040 181885-2305/-2450
Fax: 040 181885-4444

Herzkatheter

Tel.: 040 181885-2033
Fax: 040 181885-3869

Elektrophysiologie

Tel.: 040 181885-3616
Fax: 040 181885-4435

Intensivstation F2

Tel.: 040 181885-2338
Fax: 040 181885-2499

Patient/in _____ Geb.-Datum _____

Einweisungsgrund

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Herzkatheter/Intervention | <input type="checkbox"/> Kardioversion |
| <input type="checkbox"/> Klappenvitium | <input type="checkbox"/> Herzinsuffizienz |
| <input type="checkbox"/> Schrittmacher-Implantation | <input type="checkbox"/> Defibrillator-Implantation |
| <input type="checkbox"/> Elektrophysiologische Untersuchung | <input type="checkbox"/> Sprechstunde »Herzklappen« |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | |

Einweisungsdiagnose

Sehr geehrte Damen und Herren,
mit diesem Formblatt möchten wir Ihnen zusätzlich zu den gut etablierten telefonischen Anmeldungen die Möglichkeit Ihrer Patientenmeldung per Fax anbieten.

Rückruf erbeten

- JA, Telefon: _____ NEIN

Gesund werden. Gesund leben.

Asklepios Kliniken Hamburg GmbH

Sitz der Gesellschaft: Hamburg • Registergericht: Amtsgericht Hamburg HRB 93371

Geschäftsführer: Joachim Gemmel (Sprecher), Prof. Dr. Christoph Herborn, Anja Rhode, Hafid Rifi

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Ivo Schramm

Bankverbindung: Commerzbank AG, IBAN: DE94 5008 0000 0090 0254 00, BIC: DRESDEFFXXX • USt.-IdNr.: DE 81432 0981

Steuer-Nr.: 27/257/00191