

 ASKLEPIOS Gesund werden. Gesund leben.	Anmeldung stationäre Aufnahme für Einweiser	Ansprechpartner Chefarztsekretariat Gastroenterologie & Allgemeine Innere Medizin	
	Geltungsbereich: AK Wandsbek	Formular	
1. Medizin	Abteilungshandbuch 1. Medizin	Version 01-0	

An die Fax-Nummer: 040 181883-1120

Folgender Patient soll in die 1. Medizinische Abteilung, Gastroenterologie & Allgemeine Innere Medizin, Alphonsstraße 14, 22043 Hamburg aufgenommen werden:

Patientendaten:		Terminwunsch/Dringlichkeit: (Notfälle über ZNA einweisen)
Name		<input type="checkbox"/> heute oder morgen
Vorname		<input type="checkbox"/> in dieser Woche (sehr dringlich)
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> innerhalb von 14 Tagen
Telefonnummer		<input type="checkbox"/> elektiv
Versicherungsstatus		Chefarztwahl <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hausarzt:		Facharzt:

Medizinische Daten:

Diagnose:

Einweisungsgrund:

Anmerkungen:

Antikoagulation: Marcumar ASS/Clopidogrel sonstige _____

Vorbefunde, Histologie anbei Vorbefunde werden gefaxt Voraufenthalt _____

sonstiges: _____

Datum, Uhrzeit: _____

Spezifische Telefonnummer für Rückruf:

Praxisstempel mit Telefon-Nr.
 (für internen Gebrauch: Anrufer)