



Klinik und Poliklinik für Dermatologie
Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. Stefan Beissert

Anmeldung zur stationären Aufnahme (Mail- / Faxvorlage)

Mitgeltende Unterlage

Seite 1 von 1

Patient zur OP

Fax an 0351 / 458 8812232

alle anderen Hauterkrankungen

Fax an 0351 / 458 884216

Mail an: bettenplanung.dermatologie@ukdd.de

Patientendaten:

Name:

Adresse:

Vorname:

Telefon/Erreichbarkeit:

Geburtsdatum:

Mail:

Terminliche Vorstellungen/Möglichkeiten/**Dringlichkeit:**

Medizinische Angaben:

Einweisungsdiagnose:

Therapievorstellungen/ **-erwartungen:**

Relevante Nebendiagnosen:

Bisherige Therapien:

Histologie gesichert:

Ja

Nein

Als Anlage bitte die aktuelle Medikamentenliste vom Hausarzt (Präparatename, Dosierung, Einnahmezeiten und Grund der Einnahme inkl. ICD10-Diagnose) zusenden (wenn nicht vorhanden, bei Aufnahme mitbringen).

Bemerkungen (Pflegebedürftigkeit, Betreuung/Pflegedienst, O², akt. Mibi/MRSA/MRGN, Impfstatus...)

Praxisdaten:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Praxisstempel:

Termin an:

Patient

Praxis

Wir bitten Sie, zusammen mit diesem Formular vorhandene Befunde sowie ggf. die Medikamentenliste an uns zu faxen bzw. zu mailen.

Version 5

Erstellt am: 01.12.2020

Erstellt durch: S. Richter / B. Staude

© Klinik und Poliklinik für Dermatologie. Vervielfältigung und Veröffentlichung nur mit ausdrücklicher Genehmigung.
Zur besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen männlich, weiblich und divers (m/w/d) verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.