



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

Anmeldung zur stationären Aufnahme

Mitgeltende Unterlage

Seite 1 von 1

Patient zur OP
Fax an 0351 / 458 5759

alle anderen Hauterkrankungen
Fax an 0351 / 458 5740

Patientendaten:

Erstvorstellung

Wiedervorstellung

Name:

Geb.-dat:

Vorname:

Telefon/Erreichbarkeit:

Terminliche Vorstellungen/Möglichkeiten/**Dringlichkeit:**

Medizinische Angaben:

Einweisungsdiagnose:

Therapievorstellungen/**-erwartungen:**

Relevante Nebendiagnosen:

Bisherige Therapien:

Histologie gesichert:

Ja

Nein

Antikoagulation:

Ja

Nein

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

Praxisdaten:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Praxisstempel:

Termin an:

Patient

Praxis

Wir bitten Sie, mit diesem Formular bereits vorhandene Befunde an uns zu faxen.

Version 1

Erstellt am: 19.07.2016

Erstellt durch: Fr. Staude

© Klinik und Poliklinik für Dermatologie, 2014

Alle Rechte vorbehalten, Vervielfältigung nur mit Genehmigung