

PATIENTEN-ANMELDUNG



Universitätsklinikum Dresden
Station für Palliative Therapie
UPC-S1
Tel: 0351/ 458 71 58
Fax: 0351/ 458 72 59

Name:

Ist der Patient zu Hause?

Vorname:

JA

NEIN

Geburtsdatum:

Tel.:

(Pat.-Aufkleber)

Krankenkasse:

Angemeldet durch:

Tel.:

Diagnosen:

Aktuelle Beschwerden:

Hausarzt:

Tel.:

Hämatologe/Onkologe:

Tel.:

vorbehandelnde Klinik:

Tel.:

Angehörige/Kontaktperson:

Tel.:

Anmeldung angenommen am:

durch: