

Stationäre Patienten Anmeldung Klinik für Angiologie

Anmeldung bitte faxen an 0331. 241 - 3 3930

(oder per E-Mail: terminierung@klinikumevb.de)

Einweisender Arzt (Stempel)

Angaben zum Patienten

Name, Vorname

Adresse

Telefon

Geb.-Datum

Krankenkasse

Aufnahmediagnose mit Seitenangabe:

Angaben zur Krankengeschichte und früheren Prozeduren:

Isolationspflichtige Keime?

Nein Ja Falls ja, welche: _____

Dingliche stationäre Aufnahme:

**Wir möchten Sie um die Mitgabe von Arztberichten und
Bildbefunden zum geplanten Aufnahmetermin bitten.**