



**Anmeldung zur stationären Aufnahme:
Universitätsklinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie**

Per Fax: 05221 94 21 20

Es erfolgt die telefonische Rückmeldung zur konkreten Aufnahmeplanung durch das Sekretariat.

Angaben zum Patienten

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Strasse, Nr.

Telefonnummer

Unterschrift*

Wahlleistung

Chefarztbehandlung

1-Bett-Zimmer

Komfortstation

2-Bett-Zimmer

Zusätzliche Kontaktperson

Name

Vorname

Telefonnummer

Unterschrift*

**Universitätsklinik für
Allgemein- und Viszeralchirurgie,
Thoraxchirurgie und Proktologie**

Direktor

Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Krieg

STATIONEN

Stationäre Aufnahme

Tel. 94 22 61 (6A)

Fax 94 29 22 61

Tel. 94 23 61 (6B)

Fax 94 29 23 61

Befundanforderung

Tel. 94 22 69

Fax 94 29 22 69

sek3.chirurgie@klinikum-herford.de

5A Viszeral- / Thoraxchirurgie

Tel. 94 16 51

Fax 94 29 22 51

6A Viszeral- / Thoraxchirurgie

Tel. 94 22 61

Fax 94 29 22 61

**6B Allgemein- / Viszeralchirurgie /
Proktologie**

Tel. 94 23 61

Fax 94 29 23 61

9A Komfortebene

Tel. 94 22 91

Fax 94 29 22 91

Medizinische

Dringlichkeit: normal

hoch

Notfälle: Vorstellung ZNA!

Hauptdiagnose:

Nebendiagnosen:

Fragestellung/Aufgabe/Behandlungsziele:

Zusätzliche Angaben

Infektiös: nein ja , wegen

Covid-19 Abstrich durchgeführt: ja negativ:

O₂-pflichtig: nein ja

Kognitive Einschränkung: nein mittel schwer

Antikoagulation: nein ja , welche

Hinweis: Bitte Röntgen-/MRT-CDs, aktuelles Labor, Vorbefunde und Bundesmedikationsplan mitgeben

Niedergelassener Zuweiser

Stempel (inkl. LANR)/Unterschrift**

Vorbehandelndes Krankenhaus

Stempel/Arzt (Direkte Durchwahl)/Unterschrift**

* Der Patient (Vertreter) erklärt sich mit der Datenübermittlung und Anmeldung per Faxübermittlung einverstanden.

** Eine verbindliche Bearbeitung kann nur bei eindeutiger Authentifizierung des Veranlassers stattfinden.