



Anmeldung zur stationären Aufnahme:

Klinik für Hämatologie, Internistische Onkologie und Palliativmedizin

Per Fax: 05221 94 22 62

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*

Medizinische Klinik II
Klinik für Hämatologie,
Internistische Onkologie
und Palliativmedizin

STATIONEN

Stationssekretariat

Stationäre Aufnahme

Tel. 94 23 22

Fax 94 29 23 20

Befundanforderung

Tel. 94 24 30

Fax 94 22 62

2B Hämatologie / Onkologie

Tel. 94 23 21

Fax 94 29 23 20

L2 Palliativmedizin

Tel. 94 17 24

Fax 94 29 27 24

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.