

Anmeldung zur stationären Aufnahme:

Sektion Hämatologie und Internistische Onkologie ☐

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 <input type="checkbox"/>
Komfortstation <input type="checkbox"/>	1-Bett-Zimmer <input type="checkbox"/>
	2-Bett-Zimmer <input type="checkbox"/>

Zusätzliche Kontaktperson

Name	Vorname
Telefonnummer	Unterschrift*

Sektion Hämatologie und Internistische Onkologie der Klinik für Gastroenterologie, Diabetologie, Geriatrie, Infektiologie, Hämatologie und Internistische Onkologie

Chefarzt

Prof. Dr. med. Thorsten Pohle

Ärztlicher Sektionsleiter

Ahmad Awwad

STATIONEN

L1 Hämatologie / Onkologie

Tel. 94 27 23

Fax 94 29 23 20

Medizinische

Dringlichkeit: normal ☐

hoch ☐

Notfälle: Vorstellung ZNA!

Hauptdiagnose:

Nebendiagnosen:

Fragestellung/Aufgabe/Behandlungsziele:

Zusätzliche Angaben

Infektiös: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wegen	Covid-19 Abstrich durchgeführt: ja <input type="checkbox"/> negativ: <input type="checkbox"/>
O ₂ -pflichtig: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Kognitive Einschränkung: nein <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schwer <input type="checkbox"/>	Antikoagulation: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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.