



Patientenanmeldung

zur ambulanten oder stationären
Diagnostik und Behandlung

Medizinische Klinik I

Prof. Dr. med. H. Hölschermann
Kardiologie – Angiologie
Urseler Str. 33 61348 Bad Homburg

Datum _____

Anmeldung

Kardiologie/Angiologie

Fax. 06172 – 14 49 15

Tel. 06172 – 14 31 33

8-16 Uhr 30

(nach 16 Uhr steht Ihnen für Notfälle die
06172 – 14 15 16
zur Verfügung)

Einweiser (Stempel)

Terminbestätigung unter:

Rufnr. _____ • Faxnr. _____

Notfall

sofortige Aufnahme, Rückruf erfolgt umgehend

Dringend

Termin innerhalb von 7 Tagen

Elektiv

Herzkatheter

ambulant **stationär**

Cardio-MRT

Schrittmacherimplantation

allgemeininternistisch stationär

kardiologische **angiologische**

Abklärung

ambulant **stationär**

Patient

privat gesetzlich

Name, Vorname, Geburtsdatum

Verdachtsdiagnose

Bemerkungen

Niereninsuffizienz

Marcumar

Terminwünsche

↓ wird durch kardiologisches Sekretariat ausgefüllt ↓

Aufnahmedatum/-zeit _____ Station _____

Prozedurendatum _____ Prozedur _____

Bemerkung _____