

Hochtaunus-Kliniken Usingen
Anmeldeformular Pneumologie Normalstation



ambulanter Patient Stationäre Übernahme

Zuweiser (Praxis/Krankenhaus):

Telefon:

Nachname:

Vorname:

geboren:

Telefon(Patient):

Sollen wir Kontakt mit dem Patienten aufnehmen und den Termin planen?

Ja Nein

Diagnosen/Verdachtsdiagnose:

Keime/Erreger:

unbekannt

MRSA

Lokalisation:

VRE

Lokalisation:

3-MRGN Keim:

Lokalisation:

4-MRGN Keim:

Lokalisation:

Andere Keim:

Lokalisation:

Terminwunsch zur Übernahme/Aufnahme:

bald möglich

Bitte senden Sie diesen Patientenaufnahmebogen an folgende Fax-Nr.

06081/ 107-10 4050

Tel.: 06081/ 107-4050 (7:30-15:00) Tel.: 06081/ 107-0