

An Fax- Nummer: 0421-879-1674

Priv.- Doz. Dr. Jan-Michel Otte,
Klinik für Innere Medizin, Klinikum Links der Weser, Bremen

Folgender Patient soll in die Klinik für Innere Medizin aufgenommen werden:

Patientendaten:		Terminwunsch Dringlichkeit: (Notfälle über ZNA einweisen)
Name		<input type="checkbox"/> heute oder morgen
Vorname		<input type="checkbox"/> in dieser Woche (sehr dringlich)
Geburtsdatum	♂ / ♀	<input type="checkbox"/> innerhalb von 14 Tagen (dringlich)
Telefon- Nummer		<input type="checkbox"/> elektiv
Versicherungsstatus	<input type="checkbox"/> Regel <input type="checkbox"/> Privat	Chefarzt- Wahl <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hausarzt:		Facharzt:

Medizinische Daten:

Diagnose

Einweisungsgrund

Anmerkungen

Antikoagulation Marcumar ASS/Clopidogrel (sonstige)

Vorbefunde und Histologie anbei Vorbefunde werden gefaxt Voraufenthalt LDW _____

Sonstiges: _____

Datum, Uhrzeit: _____

Telefonnummer für Rückruf:

Praxisstempel mit Telefon- Nr. (für internen Gebrauch: Anrufer)
--