

Ausdruck Versicherungskarte oder - Etikett bzw. Patientendaten

Klinik für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde
Kopf- und Halschirurgie
Plastische und Ästhetische Operationen
Stimm- und Sprachstörungen
Chefarzt: Professor Dr. med. A. Neumann

Case Management
FAX 02131 / 888 2199

Anmeldung eines Patienten zur elektiven ambulanten oder stationären Krankenhausbehandlung

Diagnose:

Vorgesehene Maßnahmen:

Besonderheiten:

Besondere Nebenerkrankungen:

Medikamente (ASS, Marcumar o.ä.):

Versicherungsstatus:

<input type="checkbox"/>	gesetzlich krankenversichert
<input type="checkbox"/>	privat basisversichert
<input type="checkbox"/>	privat krankenversichert 100%
<input type="checkbox"/>	private, stationäre Zusatzversicherung

Termin:

<input type="checkbox"/>	bitte innerhalb einer Woche
<input type="checkbox"/>	bitte innerhalb eines Monats

Erreichbarkeit des Patienten:

Mobil:

Festnetz:

<input type="checkbox"/>	Bitte telefonische Arzt-Arzt-Rücksprache nehmen
<input type="checkbox"/>	Direkte stationäre Aufnahme möglich

Praxis:
(Name, Telefon / Fax bzw. Stempel)

Unterschrift Arzt / Ärztin

Bitte per Fax an 02131 / 888 2199. Das Case Management der HNO-Klinik kontaktiert den Patienten wegen eines Termins; dieser wird Ihnen per Faxantwort mitgeteilt.
