

**Fax Anmeldung AZHO**

Patienteninformationen

Freigabe: Nagels, Sandra



**Anmeldung von Patienten für das Ambulante Zentrum für  
Hämatologie und Onkologie im St. Franziskus Hospital**

Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege!

Bitte senden Sie alle Informationen per Fax unter der Nummer **0461-816-2027**.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

**Patientendaten**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon Nummer: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung:  privat  gesetzlich

Ggf. Dolmetscher Kontakt: \_\_\_\_\_

**Medizinische Daten**

Diagnose/ Vorgeschichte:


Problemstellung/Behandlungsauftrag:


Folgenden Unterlagen sind für die Anmeldung wichtig:

- Dokumente zur Krankenvorgeschichte (Arztbriefe, OP-Berichte, Histologien)
- Nebenerkrankungen
- Aktuelle Medikation
- Aktuelle Befunde und Bildmaterial
- Überweisungsschein § 116b

**Zuweiser** mit Tel.-Nummer:

Datum: