

Anmeldung eines Patienten zur stationären Behandlung

Klinik für Kardiologie und Nephrologie

Per Telefon: 030 / 9401 – 52950

Per Fax: 030 / 9401 – 52909

Per E-Mail: dana.rongstock@helios-gesundheit.de

Patientendaten

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Anschrift _____
Telefonnummer _____

Einweisende Arztpraxis

Name _____
Telefonnummer _____
Faxnummer _____

Geplante Untersuchung _____
Terminwunsch _____
Sonstiges _____

Wir setzen uns schnellstmöglich mit dem Patienten in Verbindung um einen Termin zu koordinieren