Helios Klinikum Pirna

Faxanmeldung für die Klinik für Urologie und Kinderurologie Chefärztin Dr. med. A. Baldauf-Twelker

_

Fax (03501) 71 18-5002

	_	
Einweisender Arzt/Praxis		Auszufüllen vom Helios Klinikum Pirna
	Stempel	Geplanter Termin: ☐ Patient wurde über den Termin informiert. ☐ Anmelder wurde über den Termin informiert.
L	_	
		Datum/Stempel/Unterschrift Urologie
Informationen zum Patienten		
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:	Telefonnummer:	
Terminwunsch:		
	□ dringend (<7 Tage)	□ im Zeitraum von Wochen
Gewünschte Kontaktaufnahme zur Terminvereinbarung:		
		□ mit dem Anmelder
Diagnose:		
Zur Therapie:		

