

## Telefax fachärztliche Einweisung – Neurologie – Stralsund

▪ **03831-35-2555** ▪

Praxisstempel
---------------

An das Kliniksekretariat  
 Neurologische Klinik  
 HELIOS Hansekllinikum Stralsund  
 Große Parower Straße 47-53  
 18435 Stralsund

Angaben zum Patienten:

Name		Vorname	
Geboren		Kostenträger	
Straße		PLZ, Ort	
Telefon		Mobil	

**Verdachtsdiagnose, Kurzmitteilung, Bemerkung (bitte ggf. relevante Unterlagen / Vorbefund unbedingt anfügen):**

--

**Bitte in jedem Fall ankreuzen:**

- Bitte teilen Sie den Termin direkt der Patientin/dem Patienten mit.
- Bitte teilen Sie uns den Termin mit.

Wichtig: Sollte die Patientin/der Patient **Träger eines multiresistenten Keims (z.B. MRSA)** sein, bitten wir unbedingt um eine telefonische Kontaktaufnahme unter 03831-35-2550 (werktags 07:00 bis 15:30 Uhr).

Mit den folgenden Angaben erleichtern Sie uns die Planung des stationären Aufenthalts:

Welche **Untersuchungen** sind einzuplanen?

- Liquorpunktion
- Muskel-/Nervenbiopsie
- CCT
- MRT-Kopf
- MRT-Myelon
- MRT-
- Angiografie
- Intervention
- FEES
- Schlaflabor
- Video-Langzeit-EEG

Folgende **Besonderheiten** des/der Patienten/in sind zu berücksichtigen

- Schrittmacher
- Falithrom® / Marcumar®
- anderes:

Ihre Einschätzung der **Dringlichkeit:**  
Aufnahme erforderlich

- innerhalb einer Woche
- innerhalb von zwei Wochen
- elektiv
- zunächst prästationär

**Notaufnahmen** bitte über die 03831-35-2593 (Dienstarzt) ankündigen!

Termin am	Station / Stroke unit	Mitgeteilt