

Anmeldung zur Aufnahme in der Klinik für Gastroenterologie im KKM

Bitte Bogen ausfüllen und an das elektive Aufnahmezentrum des KKM faxen

06131-575 3011; Montag bis Freitag von 07:30 Uhr bis 15:30 Uhr

Sie werden zurückgerufen. Telefonische Rücksprache mit dem Aufnahmezentrum ist unter 06131-575 5555 möglich. Im Notfall ist der diensthabende Arzt unter 06131-575 83 2319 zu erreichen.

Vorbefunde und einen Medikationsplan bitte mitsenden.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

Krankenkasse:

Wahlleistung: Chefarzt: 1-Bett 2-Bett

Gewünschtes
Aufnahmedatum:

Hauptdiagnose:

Nebendiagnosen:

Bekannte Infektionen:

Sonstige Angaben:

Anmeldedatum

Ärztlicher Ansprech-
partner bitte mit
Durchwahl für Rückruf

Interne Bearbeitung

Aufnahme geplant Aufnahmezentrum:

Stationär

Rücksprache