

Anmeldung

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ/Ort

Strasse

Telefon Privat/Mobile/Geschäft

Dringlichkeit

Notfall

Innerhalb 14 Tagen

Innerhalb 1 Woche

Baldmöglich

Zuweisungsgrund

Zur Beurteilung

Zur nephrologischen Weiterbetreuung

Zur Therapie

Klinischer Befund und Fragestellung

Diagnosen/Laborbefunde/Medikamente

Beilagen

Werden gesendet

Labor

Werden vom Patienten mitgebracht

Röntgen

Untersuchungsberichte

Anderes

Hospitalisationsberichte

Zuweiser

Hausarzt

Datum