Klinikum Herford

MEDIZIN CAMPUS OWL

RUHR UNIVERSITÄT BOCHUM RUB

AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS DER RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM

Anmeldung zur stationären Aufnahme:
Universitätsklinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

Per Fax: 05221 94 21 20

Es erfolgt die telefonische Rückmeldung zur konkreten Aufnahmeplanung durch das Sekretariat.

Angaben zum Patienten

Name	
Vorname	Geburtsdatum
PLZ Ort	Strasse, Nr.
Telefonnummer	Unterschrift*
Wahlleistung Chefarztbehandlung ☐ Komfortstation ☐	1-Bett-Zimmer ☐ 2-Bett-Zimmer ☐

Zusätzliche Kontaktperson

Name	Vorname
Telefonnummer	Unterschrift*

Universitätsklinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, Thoraxchirurgie und Proktologie

Direktor

Prof. Dr. med. Günther Winde

STATIONEN

Stationäre Aufnahme
Tel. 94 22 61 (6A) Fax 94 29 22 61
Tel. 94 23 61 (6B) Fax 94 29 23 61
Befundanforderung
Tel. 94 22 69 Fax 94 2169
sek3.chirurgie@klinikum-herford.de

6A Viszeral- / Thoraxchirurgie
Tel. 94 22 61 Fax 94 29 22 61

6B Allgemein- / Viszeralchirurgie / Proktologie
Tel. 94 23 61 Fax 94 29 23 61

9A Komfortebene
Tel. 94 22 91 Fax 94 29 22 91

Medizinische Dringlichkeit: normal ☐ hoch ☐

Notfälle: Vorstellung ZNA!

Hauptdiagnose:
Nebendiagnosen:
Fragestellung/Aufgabe/Behandlungsziele:

Zusätzliche Angaben

Infektiös: nein ☐ ja ☐, wegen	Covid-19 Abstrich durchgeführt: ja ☐ negativ:☐
O_2-pflichtig: nein ☐ ja ☐	
Kognitive Einschränkung: nein ☐ mittel ☐ schwer ☐	Antikoagulation: nein ☐ ja ☐, welche

Hinweis: Bitte Röntgen-/MRT-CDs, aktuelles Labor, Vorbefunde und Bundesmedikationsplan mitgeben

Niedergelassener Zuweiser	Vorbehandelndes Krankenhaus
Stempel (inkl. LANR)/Unterschrift**	Stempel/Arzt (Direkte Durchwahl)/Unterschrift**

* Der Patient (Vertreter) erklärt sich mit der Datenübermittlung und Anmeldung per Faxübermittlung einverstanden.

** Eine verbindliche Bearbeitung kann nur bei eindeutiger Authentifizierung des Veranlassers stattfinden.