

Anmeldung stationäre Aufnahme



per Fax: +49 (0)5221-94 2174

**Medizinische Klinik I
Klinik für Gastroenterologie,
Pneumologie, Diabetologie
und Geriatrie**

**Chefarzt
Prof. Dr. med. Thorsten Pohle**

Sekretariat
Frau Christin Gerking
Tel. +49 (0) 05221/94 24 34
Fax +49 (0) 05221/94 21 34
sek1.innere@klinikum-herford.de
www.klinikum-herford.de

Gastroenterologie Pneumologie Diabetologie

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Straße:
Wohnort:
Telefon:
Häusliche Kontaktperson:

Hauptbehandlungsdiagnose (ggf. mit Datum Akutereignis):
Behandlungsrelevante Nebendiagnose:
Isolierungspflichtig: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Grund:

<input type="checkbox"/> Allgemein versichert
Zusätzliche Unterbringungswünsche:
<input type="checkbox"/> Wahlleistung Chefarzt <input type="checkbox"/> Komfortebene <input type="checkbox"/> 1-Bett <input type="checkbox"/> 2-Bett

Stempel/ Absender:	Telefon/ zur Absprache des Aufnahmetermins:
--------------------	---

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