

Anmeldung zur stationären Aufnahme Elisabethinen-Krankenhaus

Abteilung für Innere Medizin durch Ärzte

Ärztin/Arzt/Ordination/ Organisation (oder Stempel)			
Telefonnummer für Rücksprache		Bitte um tel. Info zum Aufnahmestatus	☐ ja ☐ nein

Stammdatenblatt

Nachname		Vorname			☐ m ☐ w
Geb. Dat.		Soz. Vers. Nr.		Versicherung	
Straße		PLZ		Ort	
Telefonnummer (zur Terminvereinbarung)					

Wichtig für Krankenhaushygiene

☐ Besiedelung mit multiresistenten Keimen ☐ Akute Infektion ☐ Antibiotikatherapie in den letzten 1 - 3 Monaten	Keim: Lokalisation:
---	------------------------

Informationen zur Aufnahme

Anmeldung für	☐ allg. Klasse ☐ Privat	☐ Sonderklasse ☐ Einzelzimmer	Zusatzversicherung	
Aufnahme	☐ so bald wie möglich ☐ Warteliste ☐ planen ab:			
Aufnahmegrund (Diagnose) oder Fragestellung				
Vorerkrankungen/ Nebendiagnosen				
vorgeschlagene Diagnostik/ Intervention				
Bemerkung				

Bitte senden an DaMe-Adresse: **KHBBEKH1**
Rheuma-Ambulanz • Elisabethinen-Krankenhaus Klagenfurt