

Zuweiser:

Patientenetikett/Barcode

Stempel inkl. DAME-Nummer

Datum

TERMINVEREINBARUNG - NEUVORSTELLUNG

Für eine rasche Terminvereinbarung bzgl. Neuvorstellung einer/s Patientin/Patienten an der **onkologischen Tagesklinik am a.ö. Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Graz** bitte folgendes Datenfeld ausfüllen und samt allfällig vorhandener Vorbefunde **per DAME an KHBBG816 oder per E-Mail an tagesklinikgraz@bbgraz.at** senden.
Bitte holen Sie dazu zuvor die Zustimmung Ihrer/s Patientin/Patienten ein.

Familienname: _____ Vorname: _____

Geb.dat./Soz. Vers. Nr. _____ Versichert bei: _____

Adresse: _____ Tel.Nr: _____

Fragestellung: _____

Vorliegende Befunde:

Termin: _____