

Frauenklinik/ Brustzentrum

Patientenetikett

Onkologischer Schwerpunkt
- Senologischer Arbeitskreis –
Abt. Medizinische Dokumentation
67063 Ludwigshafen
Klinikum der Stadt Ludwigshafen gGmbH
Telefon: (0621) 503-3289 oder 3264
Faxnummer: 0621 503-3246

Patientenanmeldung für den Senologischen Arbeitskreis

Diagnostische Vorstellung

Diagnose und Befunde:.....

.....

.....

Fragestellung:.....

.....

Datum:.....gemeldet von:.....

Tel.-Nr.:.....

Ich wünsche die Anwesenheit folgender Fachdisziplinen:

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Chirurgie | <input type="radio"/> Radio-Onkologie | <input type="radio"/> Hautklinik |
| <input type="radio"/> Urologie | <input type="radio"/> Med. A | <input type="radio"/> Augenklinik |
| <input type="radio"/> Gynäkologie | <input type="radio"/> Med. B | <input type="radio"/> Neurologie |
| <input type="radio"/> HNO | <input type="radio"/> Med. C | <input type="radio"/> Röntgendiagnostik |
| <input type="radio"/> Kieferchirurgie | <input type="radio"/> Pathologie | <input type="radio"/> Sonstige: |

Patientenanmeldung kann bis spätestens dienstags 11:00 Uhr erfolgen:

- per Telefax unter Nr. 0621/503-3246,
- per E-Mail an sak@kliilu.de