



# Anmeldung eines Patienten in der Hämato-Onkologie Limburg

Dieses Formular bitte online ausfüllen und Vorbefunde anhängen oder mit den vorhandenen Vorbefunden (möglichst umfassend) faxen oder mailen.

Datum: \_\_\_\_\_

Fax: 06431 292-4346

E-Mail: [onkologie@st-vincenz.de](mailto:onkologie@st-vincenz.de) (Cave: Keine Word- oder Excel-Dateien!!!)

Arztpraxis:

Tel. Nr.:

Fax:

Patientendaten:

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Versichert: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Der Patient ist bereits in der Onkologie bekannt

Was ist der Grund für die Vorstellung und welche (Verdachts-)Diagnose oder Symptomatik liegt vor?

Dringlichkeit der Vorstellung:

Dringlich (innerhalb der nächsten Tage): Gründe: \_\_\_\_\_

Mäßig dringlich (innerhalb von Wochen) // Nicht dringlich (innerhalb von Monaten)

Es gibt folgende Vorbefunde (bitte anhängen bzw. mitsenden)

Laborbefunde

Röntgen/CT/MRT (auf CD?)

Arztbriefe

Pathologiebefund

Vorstellungsart:

ambulant

stationär

telefon. Rücksprache durch das Ambulanzpersonal erbeten: Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

telefon. Beratung durch eine Kollegin/einen Kollegen erbeten: Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

Von der Onkologie/Limburg auszufüllen:

Vorstellungstermin: \_\_\_\_\_ (Verdachts-)Diagnose: \_\_\_\_\_

Wir werden Kontakt mit dem Patienten aufnehmen und ihm den Termin mitteilen

Wir bitten um Vorstellung des Patienten mit

einer Überweisung nach § 116b (durch den Hausarzt oder Facharzt)

einer Facharztüberweisung