

OP-Anmeldung beim ORTHOPAEDICUM 0431-600 5 620

Für Fr./Hr.	
Geb.Dat.	
Adresse	
Tel.	
Diagnose	
Operation	
Vorerkrankungen	
<input type="checkbox"/>	Die präoperative Diagnostik zur Narkosevorbereitung werde ich durchführen/veranlassen.
<input type="checkbox"/>	Bitte veranlassen Sie die notwendigen, präoperativen Untersuchungen.
	Stempel

Antwort an Zuweiser

Herzlichen Dank für die Überweisung des o.g. Patienten.

Wir vereinbarten einen Operationstermin am

Bitte veranlassen Sie die erforderlichen präoperativen Untersuchungen.

Die erforderlichen präoperativen Untersuchungen wurden von uns veranlasst.

Ein Operationsbericht geht Ihnen unmittelbar nach der Operation zu.

Mit freundlichen Grüßen

Diese Vorlage können Sie sich jederzeit auf unserer Internetseite www.orthopaedicum-online.de im Abschnitt „Dokumente“ herunterladen.

ORTHOPAEDICUM, Gemeinschaftspraxis für konservative u. operative Orthopädie, Prüner Gang 15, 24103 Kiel,
Dres.med. Jensen/Sönnichsen/Stünitz/Utermann