

# Notfall-Anmeldung

## Pädiatrische Endokrinologie / Endokrinologie

endokrinologikum Wiesbaden

zurück an Fax-Nummer: (0 611) 95 00 7311

**Alle Befunde inkl. Laborbefund bitte in Kopie beifügen!!**

Patientenname:		Krankenkasse:	
Geburtsdatum Patient:		Telefon-Nummer des Patienten (tagsüber):	
Zuweisender Arzt/Praxis:		Telefon-Nummer Praxis, ggf. Erreichbarkeit des Arztes	
Verdachtsdiagnose und Symptome:			
Beginn der Beschwerden:			
Besonderheiten:			
Laborwerte:			
Befunde:			
Patient/in im Endokrinologikum bereits bekannt?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ärztliche Fallbesprechung erwünscht per Tel.?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

### **Rückantwort (wird von Fachabteilung ausgefüllt!):**

Ein Termin wurde vereinbart für den

stationäre Behandlung empfohlen.