



Feld für Patientenetikette

Konsilium-Anmeldung

An Klinik/Institut: _____ Datum: _____

Von Klinik/Institut: _____ zum Konsilium bei obigem Patienten.

Wir bitten _____

Der Patient liegt auf Station _____ im Zimmer _____ Telefon: _____

im Bett zu Fuss im Rollstuhl Allgemein

_____ Halbprivat

_____ Privat

Diagnose:

Fragestellung:

Termin: _____ Unterschrift/Sucher: _____

Anmeldung an das jeweilige Sekretariat senden.

Konsiliarbericht

Befund:

Beurteilung:

Vorschlag:

Definitiver Bericht folgt ja nein

Datum: _____ Unterschrift/Sucher: _____