



Städtisches Klinikum, Postfach 6280, 76042 Karlsruhe
Urologische Klinik

Urologische Klinik

Klinikdirektor
Prof. Dr. Dogu Teber

Terminierung stationärer Behandlungen
Tel. 0721 974-64115 (9-14 Uhr)
Fax 0721 974-4119
Email stationaer-urologie@klinikum-karlsruhe.de

Formular zur Vereinbarung stationärer OP Termine

Um die Planung der operativen Eingriffe mit stationärer Aufnahme zu erleichtern und Fehler bei den Patientendaten zu vermeiden, bitten wir Sie für Terminanfragen dieses Formular zu nutzen. Wir vereinbaren einen Termin mit dem Patienten/ der Patientin und informieren Sie als zuweisenden Arzt bzw. Ärztin per Fax/ Email darüber. Bitte füllen Sie das Formular aus und schicken es an

- ➔ Per email stationaer-urologie@klinikum-karlsruhe.de oder
- ➔ Per Fax 0721 974-4119

Einweisende(r) Praxis/ Arzt bzw. Ärztin: _____

Patientendaten

Nachname, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Versicherung (privat/gesetzlich/private Zusatzversicherung?): _____

(Verdachts) Diagnose: _____

Geplante Operation: _____

Sonstige Informationen (Gerinnungshemmende Medikamente, Demenz, Pflegeheimbewohner/ eingeschränkte Mobilität): _____

Befunde, Arztbriefe und Bildgebung zwingend für die Terminplanung erforderlich!

