

FAX Nr. 0221 / 8907-3804

**An die
Klinik für Neurologie und
Palliativmedizin
Klinikum Köln-Merheim**

(Praxisstempel)

Ich möchte die Patientin / Patienten **stationär** einweisen:

Name		Vorname	
geb.		Kasse	
Straße		PLZ, Ort	
Tel.		Handy	

Verdachtsdiagnose:

- Bitte teilen Sie den Termin direkt der Patientin / dem Patienten mit
 Bitte teilen Sie uns den Termin mit **(Fax-Nr. nicht vergessen!)**

WICHTIG:

Sollten die Patientin/der Patient Träger eines multiresistenten Keimes sein (z.B. MRSA) bitten wir unbedingt um telefonische Kontaktaufnahme unter Tel.-Nr. 0221 / 8907-

Welche Untersuchungen sind einzuplanen: (MRT, LP, Muskelbiopsie etc.)

Folgende Besonderheiten des/der Pat. sind zu berücksichtigen

Dringlichkeit der Aufnahme

- elektiv
 besondere Dringlichkeit / Begründung:.....

Termin am	Station	Weitergabe durch: