

**Klinikum am Europakanal Erlangen
Zentrum für Neurologie und Neurologische Rehabilitation**

Am Europakanal 71
91056 Erlangen
Tel.: 09131/753-3-753



Patientenanmeldung: Akutneurologie

**Fax-Anmeldung
09131/753-2758**

Name: Vorname:

geb. am: männlich weiblich

Kostenträger:.....
 Privatpatient 1-Bettzimmer 2-Bettzimmer

Verdachtsdiagnosen/klinische Problematik:

.....
.....
.....

Besondere Probleme:

<input type="checkbox"/> Rollstuhl	<input type="checkbox"/> Monitoring	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Schwerpflegepatient	<input type="checkbox"/> O2-Bedarf	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MRSA/Isolierung	<input type="checkbox"/> Trachealkanüle	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

Anmeldung durch:
Praxis

.....
Klinik

.....
Sonstiges

Telefon für evtl. Rückruf: _____, Ansprechpartner: _____

Sonstiges:
.....
.....

nur vom Zentrum für Neurologie und Neurologische Rehabilitation auszufüllen:

Aufnahmetermine: _____ Station C3S, 10.00 Uhr

angenommen von _____ am _____