

Patientenanmeldung zur stationären Aufnahme



Per Fax an: 0391 – 7262 549 oder
per KIM an: endoskopie@st-marienstift-magdeburg.kim.telematik

Klinik für Gastroenterologie
Leitende Ärzte OÄ Dr. Lößner
und OA Dr. Schober

Patientendaten	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	

Wir bitten um:	
<input type="checkbox"/>	Medikamentenplan
<input type="checkbox"/>	ggf. letzte Laborwerte
<input type="checkbox"/>	Auflistung der Diagnosen
<input type="checkbox"/>	Vorbefunde ggf. von Kardiologie, Diabetologie, Nephrologie, Gastroenterologie, Pulmologie

Anamnese:

Fragestellung:

Beigefügte Voruntersuchungen:

Stempel Arztpraxis/ Rückrufmöglichkeit:

Datum/ Unterschrift _____