

Anmeldung zur stationären Aufnahme

Klinik Hietzing–4. Med. Abteilung, Innere Medizin mit Kardiologie

Vorstand: Prim.Prof. MMag. DDr. Bernhard Haring

1130 Wien, Wolkersbergenstraße 1

Tel: +43 1 80 110-2390

Patient*innen-Daten: Name Soz.-Vers.Nr. Geburtsdatum Telefonnummer Wohnadresse	Dringlichkeit ☐ dringlich ☐ elektiv
Diagnose:	
Gewünschte Untersuchung oder Behandlung:	
Besondere Anmerkungen:	

Absender	
Stampiglie der Abteilung / Ordination	Tel.-Nr. für Rückfragen

Datum:

Name der anmeldenden Person

Unterschrift