

Patientenanmeldung von Praxis:

**Akademisches Lehrkrankenhaus
der Universität Hamburg**

II. Med. Abteilung Kardiologie

Chefarzt Prof. S. Willems
Lohmühlenstr. 5
20099 Hamburg

Elektrophysiologie

Tel.: 040 181885-3616

Fax: 040 181885-4435

E-Mail:

officeepu.stgeorg@asklepios.com

Datum:

Patient/in _____ Geb.-Datum _____

Telefonnummer _____

Versicherung _____ O private Zusatzversicherung

Größe _____ Gewicht: _____

Einweisungsgrund

Elektrophysiologische Untersuchung

Kardioversion

Sonstiges _____

Einweisungsdiagnose

Sehr geehrte Damen und Herren,
mit diesem Formblatt möchten wir Ihnen zusätzlich zu den gut etablierten telefonischen
Anmeldungen die Möglichkeit Ihrer Patientenanmeldung per Fax und per E-Mail anbieten.

Wir benötigen folgende Unterlagen:

EKG/Langzeit-EKG mit den dokumentierten Herzrhythmusstörungen

Arztbrief/Krankenhausberichte etc.

Tel.: 040 181885-3616

Fax: 040 181885-4435

E-Mail: officeepu.stgeorg@asklepios.com