



**Klinik und Poliklinik für Urologie**

Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. Martin Burchardt  
Ferdinand-Sauerbruch-Straße  
17475 Greifswald

**DRINGLICHKEIT**

- Routineanmeldung
- Bitte umgehend zurück rufen
- Eilt sehr

**Faxanmeldung zur ambulanten Behandlung in der Poliklinik für Urologie**  
**Fax: 03834/865986**

**Telefonische Anmeldung für alle Patienten**  
(Kassenpatienten, Selbstzahler und Privatpatienten mit Chefarztbehandlung)  
**07.00 – 15.30 Uhr in der Anmeldung der Poliklinik**  
unter 03834/865992

**Gesetzliche Betreuung:**     Ja  
                                           Nein

Patientenname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geschlecht:     weiblich     männlich

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel. erreichbar: \_\_\_\_\_ Mobil o. Dienst: \_\_\_\_\_

Einweisungsdiagnose: \_\_\_\_\_

Geplanter Eingriff: \_\_\_\_\_

Vorbefunde:     Bringt Pat. mit                     Keine vorhanden                     Rö.-Befunde

Medikation des Patienten:

ASS             Marcumar                     Plavix/Iscover                     Metformin

Andere relevante Medikamente: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Arztstempel