

**FAX Nr. 0221 / 8907-3804**

**An die  
Klinik für Neurologie und  
Palliativmedizin  
Klinikum Köln-Merheim**

(Praxisstempel)

Ich möchte die Patientin / Patienten **stationär** einweisen:

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>geb.</b>		<b>Kasse</b>	
<b>Straße</b>		<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Tel.</b>		<b>Handy</b>	

Verdachtsdiagnose:

- Bitte teilen Sie den Termin direkt der Patientin / dem Patienten mit  
 Bitte teilen Sie uns den Termin mit **(Fax-Nr. nicht vergessen!)**

**WICHTIG:**

Sollten die Patientin/der Patient Träger eines multiresistenten Keimes sein (z.B. MRSA) bitten wir unbedingt um telefonische Kontaktaufnahme unter Tel.-Nr. 0221 / 8907-

Welche Untersuchungen sind einzuplanen: (MRT, LP, Muskelbiopsie etc.)

Folgende Besonderheiten des/der Pat. sind zu berücksichtigen

Dringlichkeit der Aufnahme

- elektiv  
 besondere Dringlichkeit / Begründung:.....

Termin am	Station	Weitergabe durch: