



Faxformular zur Patienten Anmeldung für operative Eingriffe

Adresse des Patienten / Patientenaufkleber:

Frau / Herrn (nicht zutreffendes bitte streichen)

Fax: 0951 503-13739

Chefarzt: Dr. med. Andreas Eckert
Klinik für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde,
Kopf-Hals-Chirurgie
Buger Straße 80
D-96049 Bamberg

Tel.: 0951 503-13730

E-Mail: hno@sozialstiftung-bamberg.de

www.sozialstiftung-bamberg.de

Patientenname: _____

Tel.-Nr. Patient (Wir vereinbaren telefonisch mit dem Pat. einen Vorstellungstermin)

Festnetz: _____

Mobil: _____

Krankenversicherung: _____

Diagnose: _____

Operatives Verfahren: _____

Grunderkrankungen: _____

Dauermedikation: _____

Stempel Arztpraxis