

Universitätsklinikum Würzburg

Neurologische Klinik und Poliklinik
Direktor: Prof. Dr. Jens Volkmann



NOTAUFNAHMEN telefonisch rund um die Uhr: 0931-201-23175 (Direktdurchwahl Dienstarzt)

ELEKTIVE Aufnahmen: FAX: 0931-201-623525; Tel. 0931-201-23333 (Mo. - Do. 8:00-15:00, Fr. 8:00-13:00)
Email: nl_patientenaufnahme@ukw.de

Einweiser/Praxisstempel

An die
Neurologische Klinik und Poliklinik des Universitätsklinikums Würzburg
Stationäres Aufnahmemanagement z. Hd. Frau Sauer/Frau Sieber
Josef-Schneider-Str. 11, 97080 Würzburg

Ich möchte folgende(n) Patientin/Patienten – mit Vorbefunden in Anlage – stationär einweisen:

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Krankenversicherung: _____
Zusatzversicherung für stationäre Wahlleistung: ja / nein
Str. _____ PLZ, Wohnort _____
Tel. _____ Mobil: _____

Arbeitsdiagnose/Bemerkung:

Die Notwendigkeit einer stationären Einweisung ergibt sich aus folgendem Grund:

- Komplexe Symptomatik, bei der die ambulanten Möglichkeiten ausgeschöpft sind (GAEP-Kriterien sind erfüllt)
- Ambulante Möglichkeiten ausgeschöpft (GAEP-Kriterien nicht erfüllt, Kostenzusage der KK liegt vor)
- Intervention (Angiographie, Myelographie, Plasmapherese, Biopsie, Lumbalpunktion)
- _____

Besonderheiten (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Covid-19 3x geimpft Covid-19 positiv in letzten 6 Mo Covid-19 positiv in letzten 6 Mo + 1x geimpft
- Antikoagulation Herzschrittmacher multiresistenter Keim (z.B. MRSA)
- Bitte teilen Sie den Termin direkt der Patientin/dem Patienten mit.
- Bitte teilen Sie uns den Termin unter der Fax-Nummer _____ mit.

Anmeldung geprüft von/am (NICHT ankreuzen):

Dringlichkeit und Mobilität (NICHT ankreuzen):

- Kategorie I (0-2 Wo.) Kategorie II (2-4 Wo.) Kategorie III (4-12 Wo.) Kategorie IV (>12 Wo.)
- Patient mobil Patient eingeschränkt mobil/benötigt Unterstützung Patient bettlägerig

Termin am

auf Station

Termin mitgeteilt