



Patientenanmeldung

Fachkliniken Wangen

Klinik für Pneumologie
Am Vogelherd 14, 88239 Wangen/Allgäu

Belegungsmanagement/Casemanagement

Telefon: +49 (0) 7522 797-2020
Telefax: +49 (0) 7522 797-2019
E-Mail: wg-casemanagement@wz-kliniken.de

(Bitte das ausgefüllte Formular als Fax oder E-Mail zusenden.)

Patientendaten (ausfüllen oder Etikett aufkleben) Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Telefonnummer oder Adresse: _____ ggf. gesetzlicher Betreuer: _____	Dringlichkeit / Terminwunsch <input type="checkbox"/> schnellstmöglich <input type="checkbox"/> innerhalb 1 Woche <input type="checkbox"/> längere Wartezeit zumutbar
Relevante Diagnose Aufnahmegrund: <input type="checkbox"/> Erstvorstellung <input type="checkbox"/> NIV – Indikation <input type="checkbox"/> (V.a.) Tuberkulose <input type="checkbox"/> Kontrolle <input type="checkbox"/> Beatmungskontrolle <input type="checkbox"/> (V.a.) ILD <input type="checkbox"/> schwere Dyspnoe <input type="checkbox"/> (V.a. pulmonales) Malignom <input type="checkbox"/> Hämoptysen <input type="checkbox"/> (V.a.) P(A)H	
Besondere Risikofaktoren <input type="checkbox"/> Schwangerschaft <input type="checkbox"/> blutverdünnende Medikamente	COVID-19 Impfstatus <input type="checkbox"/> Vollständig geimpft <input type="checkbox"/> Nicht geimpft
Infektionsstatus / Problemkeime <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ärztin / Arzt _____ Klinik _____ Telefon-/Faxnummer: _____	Mobilität <input type="checkbox"/> selbständig und mobil <input type="checkbox"/> braucht Unterstützung
Kontaktdaten Angehöriger: Name und Vorname, Telefonnummer, E-Mail	

Vorausgegangene Diagnostik: Bitte stellen Sie uns die relevanten Vorbefunde zur Verfügung.

Herzlichen Dank für Ihre Zuweisung!

Dr. med. Dominik Harzheim & Dr. med. Philipp Meyn