



FAX - Formular
für die Anmeldung von Patienten
zur stationären Aufnahme in die Medizinische Klinik II

Patient/in ist auf Station bekannt / Fortsetzung einer laufenden Behandlung

Patientendaten	
Name: _____	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> GKV <input type="checkbox"/> Privat
Vorname: _____	
Geb.-Dat.: _____	
Tel.: _____	

Medizinische Information / Fragestellung / Behandlungsauftrag
→ bitte einschlägige Vorbefunde und Berichte beifügen oder elektronisch an gh-med2-aufnahme@med.uni-muenchen.de

Terminwunsch

Praxisstempel / Unterschrift

Fax bitte an folgende Nummer: 089 / 4400 – 78662
es erfolgt Rückruf an Telefonnummer im Praxisstempel

Stationäre Einweisungen / Verlegungen in die Medizinische Klinik II:

Wochentags 08:00 - 16:30: **+49 1525 / 48 48 48 6**

ab 16:30 Uhr/Wochenenden/ Feiertage: **+49 1525 / 48 48 76 8**

http://www.klinikum.uni-muenchen.de/Medizinische-Klinik-und-Poliklinik-II/de/service_fuer-einweiser/index.html