

Telefonische Kontaktaufnahme obligat

Neurochirurgie

Neurologie

Intensivmedizin

Neuroradiologie

Name PatientIn* <small>Pat. Klebeetikett</small>	
SV-Nr.*	AZ:*
Adresse*	
E-Mail*	
Tel.Nr.*	
<input type="checkbox"/> Allgemeine Klasse	<input type="checkbox"/> Sonderklasse

Anforderndes Krankenhaus*
Arzt/Ärztin*
Tel.Nr.*
E-Mail*

Es wurde für die Übermittlung der Daten für das akute Telekonsil eine Einwilligung des Patienten/der Patientin eingeholt und dieser/diese über die jederzeitige Widerrufsmöglichkeit für die Zukunft aufgeklärt.

Zuweisungstext:* (Anamnese, Neurostatus, klinischer Befund)

Fragestellung:*

Konsultierte/r Arzt/Ärztin Neuromed Campus (Name, Tel.):

Stellungnahme:

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder

WICHTIGER HINWEIS!

Dokumente mit Patientendaten sind lt.
Gesundheitstelematikgesetz (GTeIG 2012)
verschlüsselt zu übermitteln!

Institut für Neuroradiologie
Kepler Universitätsklinikum GmbH
Neuromed Campus
Wagner-Jauregg-Weg 15, 4020 Linz
neuroradiologie@kepleruniklinikum.at
T +43 (0)5 7680 87-26730
F +43 (0)5 7680 87-26733

Gemeinsam für Generationen.

Ort

Datum*