**Klinik für Kardiologie, Angiologie
und Internistische Intensivmedizin**

Chefarzt Prof. Dr. med. S. Gielen

Klinikum Lippe GmbH
Röntgenstr. 18, 32756 Detmold

KLINIKUM LIPPE
VON MENSCH ZU MENSCH

FAX-Anmeldung

An:	**Von:**
Klinik für Kardiologie, Angiologie und Internistische Intensivmedizin Chefarzt apl. Prof. Dr. med. S. Gielen Klinikum Lippe GmbH Röntgenstr. 18, 32756 Detmold Fax: 05231 72-1214	**Tel.:** **Fax:** **Datum:**

Anmeldung: ☐ Zur ambulanten Untersuchung ☐ Zur stationären Untersuchung
☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer

Patientendaten:

Vorname:

Nachname:

Geb.-Datum:

Versichertenstatus: ☐ gesetzlich ☐ privat ☐ privat mit Chefarzt ☐ sonstige:

Einweisungsgrund:

Sonstige Diagnosen:

Wunschtermin:

Name / Unterschrift:

_____ _____
Name Unterschrift