



Klinikum rechts der Isar



Technische Universität München

Fax-Formular zur direkten Operationsplanung: 089 4140-4838



Patientenaufkleber

**Klinikum rechts der Isar
Anstalt des öffentlichen Rechts**

**Klinik und Poliklinik für Hals-,
Nasen- und Ohrenheilkunde**

Prof. Dr. B. Wollenberg
Direktorin

OP-Management
Silvia Schmid
Ismaninger Straße 22
81675 München
E-Mail: silvia.schmid@mri.tum.de
Tel: 089 4140-9750
Fax: 089 4140-4838
www.hno.mri.tum.de

Patientenname/-vorname	Geburtsdatum
Patiententelefonnummer mobil	Patiententelefonnummer Festnetz
Versicherungsstatus	
<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung mit Chefarzt	

Allgemeine Voraussetzungen für Direkteinweisungen:

- Keine Gerinnungsmedikation
- Keine bekannte Gerinnungserkrankung
- Keine schweren Allgemeinerkrankungen

Diagnose
Eingriff
<input type="checkbox"/> <u>Tonsillektomie/Tonsillotomie</u> (keine gerinnungswirksamen Substanzen präoperativ, ansonsten keine weiteren Voruntersuchungen notwendig)
<input type="checkbox"/> <u>Adenotomie ± Parazentese/Paukenröhrchen</u> (nur bis 16 Jahre ambulant, weitere Voruntersuchung erfolgt am Aufnahmetag)
<input type="checkbox"/> <u>Septumplastik ± Nasenmuschelreduktion</u> (CT oder DVT NNH mit Bildgebung auf CD, übrige Diagnostik erfolgt am Aufnahmetag)
<input type="checkbox"/> <u>Ersteingriff bei chron. Sinusitis</u> (CT oder DVT NNH mit Bildgebung auf CD, übrige Diagnostik erfolgt am Aufnahmetag)
<input type="checkbox"/> <u>Tympanoplastik</u> (CT Felsenbein mit Bildgebung auf CD, übrige Diagnostik erfolgt am Aufnahmetag)
Dringlichkeit
<input type="checkbox"/> zeitnah (innerhalb von 14 Tagen) <input type="checkbox"/> elektiv

Vorstand:
Prof. Dr. Markus Schwaiger
(Ärztlicher Direktor, Vorsitzender)
Dr. Elke Frank
(Kaufmännische Direktorin)
Silke Großmann
(Pflegedirektorin)
Prof. Dr. Bernhard Hemmer
(Dekan)

Bankverbindung:
Bay. Landesbank Girozentrale

BIC: BYLADEMM
IBAN: DE82 7005 0000 0000 0202 72
USt-IdNr. DE 129 52 3996

Vielen Dank für Ihre Einweisung! Wir werden umgehend mit dem Patienten Kontakt aufnehmen und einen Termin vereinbaren. Sie erhalten von uns eine Bestätigung über die erfolgte Terminvereinbarung.

Praxisstempel

Unterschrift Einweiser