

Patientendaten (Name, Vorname, Geb.-Datum, Anschrift)

Absender (Praxisstempel)

Klinik für Orthopädie
Klinikdirektor
PD Dr. Stephan Kirschner
Steinhäuserstraße 18
76135 Karlsruhe

Für niedergelassene Ärzte
(Orthopädie, Chirurgie, Unfallchirurgie, Kinderärzte, Rheumatologen)
Patientenanmeldung zur Terminsprechstunde
Telefax 0721 8108-2223

Telefonnummer des Patienten:

Erreichbarkeit des Patienten:

- Vormittag Nachmittag Jederzeit

Email-Adresse des Patienten:

- Neupatient Kontrolle
 GKV-Ambulanz PKV-Ambulanz
 regulärer Termin eiliger Termin Notfalltermin

- Patient ist mit der Fax-Übertragung zwischen Praxis und der Klinik für Orthopädie einverstanden.

Mit welcher Fragestellung kommt der Patient zu uns?

Fragestellung:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Meniskus / Knorpelschaden | <input type="checkbox"/> Osteoporose (Knochenstoffwechsel) |
| <input type="checkbox"/> Kreuzband | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulenbeschwerden |
| <input type="checkbox"/> Arthrose Kniegelenk | <input type="checkbox"/> Ermüdungsbrüche, Pseudarthrosen |
| <input type="checkbox"/> Hüftimpingement (Engpasssyndrom) | <input type="checkbox"/> Achsabweichungen / Beinverkürzung |
| <input type="checkbox"/> Arthrose Hüftgelenk | <input type="checkbox"/> Beratung nach Endoprothese |
| <input type="checkbox"/> Kinderorthopädische Erkrankungen | <input type="checkbox"/> Gelockerte Endoprothese (Hüfte - Knie) |
| <input type="checkbox"/> Erkrankungen Fuß und Sprunggelenk | <input type="checkbox"/> Sportorthopädie |

sonstige Erkrankungen:

Wird von der Klinik für Orthopädie ausgefüllt!

Terminvergabe:

Notiz: