

ZUWEISUNGSFORMULAR

KDO-RAO-FM

Patient*innen müssen mit diesem Dokument zugewiesen werden.

Patient*innendaten

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum & SVNR:

Wohnadresse:

Telefonnummer:

Zuweiser*in (Telefonnummer & Ansprechperson für eventuelle Rückfragen):

Zuweisungsdatum:

Hauptdiagnose:

Durchgeführte Therapien:

Zuweisungsgrund:

Bildgebung und Befunde:

→ Bitte um Übermittlung im PACS

Letzter Ärzt*innenbrief:

Letzter Blutbefund:

Histologie:

Tumorboardbeschluss:

Sofern Implantate im Körper vorhanden sind, ist der Implantateausweis unbedingt zum Termin mitzubringen!

Bitte senden Sie alle aktuellen Befunde vorab an: kdo.rao-befunde@gesundheitsverbund.at