

Kontaktformular



Abteilung für Kinderchirurgie

Universitätsklinikum Münster

Chefarzt: Dr. med. Volker Müller

Albert-Schweitzer-Campus 1, Gebäude A1

48149 Münster

Tel. 0251/83-47700 (zentrale Terminvergabe) od. -47724 (Sekretariat)

Fax. 0251/83-47711

Patientendaten/-etikett (inkl. Telefon)

Bitte um ärztliche **telefonische Rückmeldung**

dringend

Bitte um **Terminvergabe** für die kinderchirurgische Sprechstunde

Allgemeine Sprechstunde

Hämangiome/vaskuläre u. lymphatische Malformationen

Trichterbrust/Kielbrust

Obstipation

Terminrückmeldung an Patient Praxis

Diagnose:

Vorstellungsgrund/Fragestellung:

Interne Vermerke

Termin am:

Rückmeldung an

Praxis

Patient

Handzeichen

Stempel u. Unterschrift des Zuweisers