

Einweisung
zur stationären Behandlung
Medizinische Klinik B für Gastroenterologie
und Hepatologie

Patient/in

Erstvorstellung

bekannt

**Medizinische Klinik B für Gastroenterologie
und Hepatologie**

Kommissarischer Leiter der Klinik

Prof. Dr. med. Iyad Kabar

Albert-Schweitzer-Campus 1, Gebäude A14
48149 Münster

Case-Management

T +49 251 83-47567 (8.00 - 16.00 Uhr)

F +49 251 83-46211

cm-medb-transhep@ukmuenster.de

www.ukm.de

Name

Vorname

Krankenkasse

Telefon

Straße

PLZ, Ort

Medizinische Information/Fragestellung/Behandlungsauftrag

Bitte einschlägige Vorbefunde und Berichte beifügen!

telefonische Kontaktaufnahme gewünscht

Terminwunsch _____

Praxistempel/Unterschrift

Telefon und Fax-Nummer des Einweisenden