



Pulmologische Konsilanforderung

<u>Patientendaten/Etikett</u>	<u>Zuweiserdaten</u>
Name:.....	Ärztin/Arzt:.....
Geburtsdatum:.....	Tel:.....
Adresse:.....	DaMe:.....
Versicherungsnummer/Zusatzversicherung:	Datum:
Pat. aktuell: stationär <input type="checkbox"/> - ambulant <input type="checkbox"/>	

Zuweisungsgrund / Fragestellung

.....

.....

.....

Krankengeschichte

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Befund – Checkliste (bitte schriftliche Befunde mitsenden):

- Diagnosen
- Medikamentenliste
- Ggf. Bildgebung (CT-Bilder in PACS Box, auch extrathorakale CT Bilder)
- Labor (ggf. aBGA)