



„Eilfax“ – Faxanfrage eiliger Ambulanztermin

ausschließlich für ärztliche Zuweiserinnen und Zuweiser!

Kinderchirurgische Klinik, Direktor: Prof. Dr. Dr. h.c. Lucas M. Wessel

Zentrum für Kinder-, Jugend- und rekonstruktive Urologie, Direktor: Prof. Dr. med. Raimund Stein

Name: Vorname: Geburtsdatum: Kontaktdaten (Telefon, E-Mail):

1 sehr dringlich (kein relevanter zeitlicher Aufschub, im Zweifel via Notfallambulanz) 2 relativ dringlich (Zeitreserve von 1–2 Wochen) 3 einigermaßen dringlich (wenn möglich, innerhalb von 4-6 Wochen)

Kinder-Handchirurgie Fax: 0621-383-73-1130	Verbrennungen Fax: 0621-383-73-1134 Gefäßmalformation/Hämangiom Fax: 0621-383-73-1135
Kinder-Viszeralchirurgie Fax: 0621-383-73-1131	Allgemeine Kinderchirurgie Fax: 0621-383-73-1136
Kinder-Traumatologie Fax: 0621-383-73-1132	Fehlbildungschirurgie Fax: 0621-383-73-1137
Kinder-Urologie Fax: 0621-383-73-1133	Kinder-Onkochirurgie Fax: 0621-383-73-1138

Diagnose/Fragestellung/Behandlungsauftrag:

Relevante Befunde/Zusatzinformationen:

Anlage:

Praxisstempel, Unterschrift

Patient/Eltern mit Fax-Übermittlung einverstanden