

Anmeldung Tagesklinik für Schmerzmedizin

Verordnung von Krankenhauseinweisung bitte mit
faxen und das Original dem Patienten aushändigen



Tagesklinik für Schmerzmedizin
Telefon: 089 2488 2577 00
Telefax: 089 2488 2577 01
tagesklinik@algesiologikum.de
www.algesiologikum.de/tagesklinik

Zuweiserstempel

Patientendaten

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
Krankenkasse	
E-Mail	

Schmerzdiagnose/Weitere Diagnose

ICD

Besonderheiten

--

Ich wünsche eine ambulante Weiterbehandlung durch das Algesiologikum MVZ im Anschluss an die tagesklinische Therapie