

Steiermärkische Krankenanstalten

GRA/Extern Serviceunterlage 2004.2453 vom 24.08.2023

LKH Univ.Klinikum Graz Klinische Abteilung für Hämatologie

ZUWEISER:	
STEMPEL inkl FAXNUMMER Datum	
TERMINVEREINBARUNG - NEUVORSTELLUNG FAX +43 (316) 385 - 14074	
Für eine rasche Terminvereinbarung bzgl. Neuvorstellung eines Patienten/einer Patientin an der KA f bitte folgendes Datenfeld ausfüllen und an die Faxnummer 0316/385-14074 senden:	. Hämatologie
Familienname: Vorname:	
Geburtsdatum/Soz.Vers.Nr.:Versichert bei:	
Adresse: TelNummer:	
Fragestellung:	
Vorliegende Befunde / Klinik bezüglich Fragestellung:	_
Stellungnahme der Klinischen Abteilung für Hämatologie:	
TERMIN:	
Folgende ergänzende Untersuchungen sind zum Vorstellungstermin mitzubringen:	

Sonographie:_____ Röntgen:____

MR:______Labor:_____

Echokardiographie 0 ja / 0 nein Spirometrie: 0 ja / 0 nein