|  |
| --- |
| Wiener GesundheitsverbundKlinik PenzingAbteilung für Atemwegs – und LungenkrankheitenVorstand: Primaria Silvia Hartl1140 Wien, Baumgartner Höhe 1Tel: +43 1 910 60 42710Fax: +43 1 910 60 49833klinik-penzing.gesundheitsverbund.at |

**Anmeldung zur Untersuchung**

**Klinik Penzing**

*Lungenambulanz, Pavillon Leopold 1.Stock*

Patientendaten (*Bitte in Blockbuchstaben*):

Vor – und Nachname:

SV-Nr. und Geburtsdatum:

Tel.Nr. des Patienten:

Diagnose/Verdacht/Fragestellung:

**Gewünschte Leistung:**

* Begutachtung in der Lungenambulanz
* Begutachtung in der Interstitiellen Ambulanz
* Begutachtung in der Asthma Ambulanz
* Begutachtung in der Tuberkulose Ambulanz
* Begutachtung radiologischer Befunde (Bitte CD-Rom mitgeben)
* Bronchoskopie (Planung)
* Sonstiges:

**CAVE:**

* Vd. a. Tuberkulose (Maske!)
* MRSA (wenn ja, wo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ + Maske notwendig?)
* Patient ist liegend
* Patient hat einen Erwachsenenvertreter

(besachwaltet in med. Angelegenheiten)

* Sonstiges:

**Bitte die Zuweisung per Fax an: 01/91060-49833 übermitteln.**

Wir kontaktieren den Patient per Telefon über die angegebene Telefonnummer.

*Termine für Schlaflabor, bitte direkt unter der Telefonnummer:* ***01/91060-42661 (Lungenfunktion)*** *vereinbaren*

**Einberufung zu klinischen Kontrollen - Einwilligung**

Sehr geehrte Patientinnen und Patienten,

im Rahmen Ihrer Behandlung wurde eine Therapieform gewählt, welche einen Ambulanzbesuch notwendig macht.

In den Einrichtungen des Wiener Gesundheitsverbundes als Service- und Sicherheitskomponente besteht die Möglichkeit, Sie zur Vereinbarung eines Termins zu kontaktieren:

**EINWILLIGUNG:**

Ich,............................................................................................., geboren am ......................................................................................., bin ausdrücklich damit einverstanden, dass ich zur Vereinbarung eines Ambulanztermins kontaktiert werde. Diese Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber der mich betreuenden Klinik des Wiener Gesundheitsverbundes widerrufen.