



**CHRISTLICHES
KLINIKUM
UNNA**

Klinik für Dermatologie & Phlebologie
Obere Husemannstraße 2
59423 Unna

Chefärztin Dr. Stefanie Boms
Fachärztin für Dermatologie und
Venerologie
Allergologie, Phlebologie, Proktologie
Lasersprechstunde, Wundsprechstunde

Behandlungsauftrag

Fax-Nr. Ambulanz **0 23 03 / 100 – 28 30**

Telefon-Nr. Ambulanz **0 23 03 / 100 – 28 32**

Name des Patienten: _____
 Geburtsdatum: _____
 Tel.-Nr.: _____ **Handy Nr.:** _____
 Krankenkasse: _____
 (amb./stat.)

Diagnose (bei Tumoren bitte unbedingt mit Größenangabe und Lokalisation):

Histologisch gesichert ja (Befund bitte beifügen) nein
 Wichtige Nebendiagnosen: _____
 Antikoagulantien: ja (welche: _____) nein
 (warum: _____)

Gewünschte Maßnahmen durch Hautklinik:

Termin wird von der Hautklinik direkt mit dem Pat. vereinbart

Operation (stat./amb. wird durch Hautklinik entschieden)
 Stationäre Aufnahme
 Ambulante Abklärung

Kommentar: _____

Rückruf Ambulanz erbeten: ja

Stempel Arztpraxis

Hinweis: Anruf beim Patienten / Patientin durch Hautklinik erfolgt zeitnah, d. h. je nach Indikation
 spätestens in 3 Tagen. Bitte nach Möglichkeit Mobiltelefonnummer angeben.

Für dringende Fälle bitte weiterhin primär anrufen!

Behandlungsauftrag Boms

Geschäftsführer:
Christian Larisch
HR-B 3705 Amtsgericht Hamm

Bank für Kirche und Caritas eG
Bankleitzahl: 472 603 07
Kontonummer: 34 530 802

Sparkasse Unna
Bankleitzahl: 443 500 60
Kontonummer: 24 85



Deutsches Netz
Gesundheitsfördernder
Krankenhäuser gem. e.V.