



Aufzeichnungsvorlage

Prof. Dr. med. Alfred Karbowski
Orthopädie, Spezielle Orthopädische Chirurgie
und Sportmedizin

des Krankenhauses der Augustinerinnen
Jakobstraße 27-31 · 50678 Köln

Tel.: 0221/3308-1351 oder -1352 Fax.: 0221/3308-1556

E-Mail: info@koeln-orthopaedie.de, epzmax@severinskloesterchen.de · www.koeln-orthopaedie.de

Anfordernde Klinik

Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Fax Nr.	

Patient/in

Befunde	<input type="checkbox"/>
CT Aufnahmen	<input type="checkbox"/>
MRT Aufnahmen	<input type="checkbox"/>
CD	<input type="checkbox"/>
Untersuchungsdatum	
Familiename	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Einverständnis Patient/in

Ich entbinde die Orthopädische Abteilung des Krankenhauses der Augustinerinnen von der Schweigepflicht und bitte um Übermittlung der Bild- und Textbefunde an den o.a. Anforderer.

Datum und Unterschrift Patient/in