

Bitte per Fax an: Sekretariat der Unfallchirurgie – Klinikum Bayreuth (0921/400-5309)

oder

Sekretariat der Orthopädie – Klinik Hohe Warte (0921/400-4709)

Datum: _____

Zuweiser: _____

Patientenname: _____

Patientenvorname: _____

Geb.-Datum: _____

Welche Komplikation ist aufgetreten:

Welche Maßnahmen wurden bereits ergriffen?

Kontaktdaten für Rückmeldung?

Datum: _____

Unterschrift : _____