



Stand: 03.08.2022

Anmeldung eines Patienten zur Vorstellung in der Martini-Klinik

Bei **privat versicherten Patienten** per Fax oder E-Mail an: **040 7410-51323 / info@martini-klinik.de**

Bei **gesetzlich versicherten Patienten** per Fax oder E-Mail an: **040 7410-54404 / prostatasprechstunde@uke.de**

Einsendende Praxis

Ärztin/Arzt: _____

Praxis (inkl. Ort): _____

Telefonnummer und Fax: _____

Patientendaten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Anschrift: _____

PLZ/ Ort: _____

Krankenkasse: _____

Diagnose: _____

Gleason-Grad: _____ PSA: _____

Fragestellung und weitere Informationen: _____
