

TMZB
TelemedizinZentrum Brandenburg
Hochstraße 29
14770 Brandenburg

klinikum
brandenburg

Akademisches Lehrkrankenhaus der Charité

Sekretariat Herr Prof. Oeff: +49 3381 41 1500 oeff@klinikum-brandenburg.de
Studienärztin Frau Kotsch: +49 3381 41 1573 kotsch@klinikum-brandenburg.de
Studienschwester Frau Liebrecht: +49 3381 41 1512 liebrecht@klinikum-brandenburg.de
Fax: +49 3381 41 1569 www.telemedizin-telemonitoring.de (im Aufbau)

Telemedizinisches Monitoring

Indikationsstellung und Anmeldung

Patient: _____

geb.: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Diagnosen:

Indikation für Telemonitoring:

NYHA Klassifikation:

EF:

Größe:

Aufnahmegewicht:

Entlassungsgewicht:

Anzahl der Aufenthalte im KH wegen Herzinsuffizienz in den letzten 12 Monate :

Anschrift des zu benachrichtigenden Hausarzt / Internisten :

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____ FAX: _____

Bitte senden Sie uns eine Kopie der Entlassungsepikrise !

Stempel

Datum und Unterschrift