

**Anfrage Telekonsil Abteilung für Pneumologie, UK Krems**

**KS\_PNE\_CL\_005**

Geltungsbereich: PNE

Version 03\_ gültig ab: 04.03.2024  
Evaluierungsdatum: 04.03.2026

Seite 1 von 2

**Vom anfordernden Klinikum auszufüllen:**

Patientin/Patient: \_\_\_\_\_ Klinikum/Abteilung: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Klinische Angaben/Vorerkrankungen/Fragestellung:**

\_\_\_\_\_  
Anfordernde/r Ärztin/Arzt, Tel.Nr.+ DW

\_\_\_\_\_  
Fax-Nr. für Rückantwort

Bitte das ausgefüllte Formular an die Klinische Abteilung für Pneumologie (Fax: 02732 9004 49209) übermitteln und Konsil **telefonisch ankündigen** (DW 22913)

**Von der klinischen Abteilung für Pneumologie am UK Krems auszufüllen:**

**Konsilbericht:**

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Anfrage Telekonsil Abteilung für Pneumologie, UK Krems****KS\_PNE\_CL\_005**

Geltungsbereich: PNE

Version 03\_ gültig ab: 04.03.2024  
Evaluierungsdatum: 04.03.2026

Seite 2 von 2

**Änderungen**

Datum	Version	Änderung
30.09.2021	01	Erstellung, erste freigegebene, gültige Version (Ersteller: Errhalt P. / Prüfer und Freigeber: Jünger H.)
14.02.2022	02	Ergänzung „Klinikum/Abteilung“ (Ersteller: Linsbauer K.; Prüfer und Freigeber: Errhalt P.)
04.03.2024	03	Aktualisierung (Ersteller: Riegler W.   Prüfer und Freigeber: Errhalt P.)

Bei Kopien und Ausdrucken ist die Aktualität des Dokuments nicht gewährleistet!