

- 1. Klasse
- 2. Klasse
- 3. Klasse

Datum: _____

Für Plaque

Bei obgenanntem Patienten
obgenannter Patientin wird ein Konsilium gewünscht

durch:

(Spezialist / Spezialität)

Diagnose:

Fragestellung:

Tel. Nr. Ass:

Abteilung:

Unterschrift:

Klinik:

Datum:

Bericht:

Unterschrift: