

# ANMELDUNG CASE MANAGEMENT ONKOLOGIE

(Patient und Fallführer vorgängig informieren)

Anmeldung senden an: [casemanagement.hirslanden@hirslanden.ch](mailto:casemanagement.hirslanden@hirslanden.ch)

PATIENTIN: \_\_\_\_\_

GEB. DATUM: \_\_\_\_\_

**DIAGNOSEN** (BITTE AKTUELLSTER TEXT BERICHT MITSENDEN)

## ONKOLOGISCHES PROCEDERE

CHEMOTHERAPIE GEPLANT:  NEIN  JA  P.O.  S.C.  I.V. NÄCHSTER GEPLANTER TERMIN: \_\_\_\_\_

RADIODIAGNOSTIK GEPLANT:  JA  NEIN NÄCHSTER GEPLANTER TERMIN: \_\_\_\_\_

ANGESTREBTES AUSTRITTSDATUM: \_\_\_\_\_

## AUFTRAG

STATIONÄRE REHABILITATION  PALLIATIVE INSTITUTION

ÜBERGANGSPFLEGE, ALTERS-/PFLEGEHEIM  KUR

SONSTIGES: \_\_\_\_\_

## ALLGEMEINE BEMERKUNGEN/INFOS