

Universitätsklinikum Bonn, KAI, Venusberg-Campus 1, Gebäude 22, 53127 Bonn

Klinik und Poliklinik für
Anästhesiologie und
Operative Intensivmedizin

Außenarbeitsplatz (Anästhesieanforderung)

Bedarf mit **diesem Schreiben** an Faxnummer **14125** oder
per Mail an kaiorg@ukbonn.de anmelden.

Mögliche telefonische **Vorabanfrage über 14114**.

Terminabstimmung mit den operativen Kollegen erfolgt durch Sie.



Direktor:
Univ.-Prof. Dr. med. Mark Coburn

Tel: +49 (0) 228 287-14114
Fax: +49 (0) 228 287-14125
kaiorg@ukbonn.de

Universitätsklinikum Bonn
Venusberg-Campus 1
Gebäude 22, 3. Etage
53127 Bonn

Patientenname/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Diagnose: _____

Gepl. Eingriff: _____

Gepl. OP Termin: _____ Gepl. Uhrzeit: _____

infektiös beatmet Sonstiges: _____

Gepl. Eingriffsraum: _____

Prämedikationsdatum: _____

***(Sowohl die Arbeitsplatzanforderung, als auch die Prämedikationsanforderung
müssen separat voneinander und zusätzlich erfolgen.)***

(Ärztl.) Ansprechpartner*in: _____

Station Patient*in: _____

Name Anmelder*in: _____

Telefon: _____

Funk: _____