

Anmeldung stationäres Schlaflabor (DGMS zertifiziert)

Anmeldung per Fax an **F (030) 81 02-43210**
oder per E-Mail an **schlaf-heckeshorn**
@helios-gesundheit.de

**Bitte unbedingt Polygraphie Befund und sofern
vorhanden Arztbriefe beifügen!**

Patientendaten

Name:
Vorname:
Geb.-Dat.:
Telefonnummer:
Größe: cm Gewicht: kg
Krankenkasse:

Gewünschte Untersuchung

Nativmessung und ggf. Therapieeinleitung

Therapiekontrolle

Vorbestehende apparative Therapie

Keine
Bilevel S/ST
NIV Therapie

CPAP/APAP
ASV
Nicht bekannt

Pflegerische/Ärztliche Besonderheiten

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rufnummer der anmeldenden Praxis für etwaige Rückfragen

.....



Helios Klinikum Emil von Behring

Lungenklinik Heckeshorn
Klinik für Pneumologie
Walterhöferstr. 11, 14165 Berlin

Chefarzt: Prof. Dr. med. Torsten Bauer

Sekretariat: Diana Reimann

T (030) 81 02-2776, F (030) 81 02-42778

pneumologie-berlin@helios-kliniken.de

Anmeldung Schlaflabor

F (030) 81 02-43210

T (030) 81 02-1454

Oberarzt Schlaflabor und

Beatmungsbereich:

Dr. Michael Engelhardt

T (030) 81 02-1659