



## Faxanmeldung Stationäre Behandlung Klinik für Orthopädie, Unfall- und Wiederherstellungs- chirurgie

Zeisigwaldkliniken Bethanien Chemnitz  
Zeisigwaldstraße 101  
09130 Chemnitz  
Tel.: 0371-430-1810  
Fax: 0371-4301813

Datum: \_\_\_\_\_

Telefon Patient: \_\_\_\_\_

### Diagnose:

### Vorgesehene Maßnahme:

#### Hüfte

- TEP
- TEP-Wechsel
- \_\_\_\_\_

#### Wirbelsäule

- Konservative Behandlung

#### Fuß

- Hallux valgus
- Hallux rigidus
- Hammerzehen
- Rückfußkorrektur
- \_\_\_\_\_

#### Knie

- TEP
- TEP-Wechsel
- Tibiaosteotomie
- OP d. habit. Patellalux
- Kreuzbandplastik
- ASKP
- Bakerzyste/Ganglion
- Knorpeltransplantation
- \_\_\_\_\_

#### Schulter

- Arthroskopie
- Subacromiale Dekompression
- Naht Rotatorenmanschette
- Schulterstabilisierung
- Schulter TEP
- \_\_\_\_\_

#### Sprunggelenk

- Arthroskopie
- offene OP (Synovektomie etc)
- Arthrodes
- TEP OSG
- \_\_\_\_\_

#### Ellenbogen

- Arthroskopie
- offene OP (Synovektomie etc)
- Dekompression n. ulnaris
- \_\_\_\_\_

#### Hand

- Nervendekompression
- Dupuytren OP
- Arthroplastik z. B. Rhizarthrose
- \_\_\_\_\_

Wunschtermin des Patienten: \_\_\_\_\_

Sonstiges/Besonderheiten/Blutverdünner:

---

---

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel (einweisender Arzt)

### **Wird von Klinik ausgefüllt!**

stationäre Aufnahme am: \_\_\_\_\_ OP am: \_\_\_\_\_

Voruntersuchung am: \_\_\_\_\_ Handzeichen: \_\_\_\_\_