



STOHANZLGASSE 41
2700 WR. NEUSTADT

TEL.: 02622/259 71 71
FAX: 02622/259 71 72

FN: 221868B UID: ATU 54355004 E-MAIL: WAHLARZT@AON.AT WWW.WAHLARZT.COM

Dr. Christoph Reisner, 2620 Neunkirchen, Schulgasse 3

Peter Testperson
Stohanzlgasse 41
2700 Wr. Neustadt

Tel. (02622) 259 71 71
Mobil 0664/212 25 25
Fax (02622) 259 71 72
Email wahlarzt@aon.at

PATIENT
VERSICHERTER
DIENSTGEBER
KRANKENKASSE
ORDINATION AM

Peter Testperson
Heinz Testperson
Reisner & Sinzinger, 2700 Wr. Neustadt
Niederösterreich. Gebietskrankenkasse
14.07.2002

Versnr.: 5352 Geb.Datum: 27.09.1900
Versnr.: 1811 Geb.Datum: 09.05.1950

OPERATIONSVORMERKUNG

Wie in meiner Ordination vereinbart, habe ich folgenden Aufnahmetag für Sie reserviert:

DIAGNOSE

Mangel an EDV System
Honoraraußenstände

AUFNAHMEDATUM

01.04.2003

WUNSCHTERMIN

nicht Ostern

GEPLANTE OPERATION

Arthroskopie, valgis.Tibiakopfosteot. n. COVENTRY re

KRANKENHAUS

Evangelisches Krankenhaus Währing
1180 Wien, Hans-Sachs-Gasse 10, Tel.: (01) 40 422

Bitte finden Sie sich am Aufnahmetag zwischen 7⁰⁰ und 8⁰⁰ morgens nüchtern in der Orthopädischen Ambulanz im Erdgeschoß ein und bringen Sie folgendes mit:

- o Liste der Medikamente, die Sie einnehmen o Zuweisung vom Hausarzt oder Facharzt
- o alte Röntgenbilder und Befunde (falls vorhanden)
- o vorhandene Stützkrücken (falls vorhanden), können auch im Haus gekauft werden

NUR BEI GEPLANTEM EINGRIFF IN NARKOSE ODER SPINALANÄSTHESIE:

- o Bitte 3-6 Wochen vor der Operation die Anästhesieambulanz aufsuchen MO-FR 7:30-12:30
- o Narkoseblock (Na,K,Ca,LFP,BUN,Crea,NBZ,Ges.EW),BB,BSG, Gerinnung, CRP, HIV, Harnbefund
- o Operationsfreigabe vom Facharzt für Innere Medizin bzw. Kinderarzt
- o EKG + Befund, Thorax Röntgen + Befund (alle Befunde nicht älter als 3 Wochen)
- o bei Eigenblutvorsorge bitte 10 Wochen vor OP mit uns in Verbindung setzen

Neunkirchen, am 11.06.2003

DR. CHRISTOPH REISNER
FA f. Orthopädie u. orthopäd. Chirurgie
2620 Neunkirchen Schulgasse 3
Telefon und Fax: 02635/717 17
www.wahlarzt.at