

HNO-ärztliche Untersuchung vor Transplantation

Telefon: 06841/16-15857
Fax: 06841/16-15839

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Indikation: Infektionsherde bzw. Malignome müssen vor Transplantation aufgrund der erforderlichen Immunsuppression saniert werden.

Befund	
Ohren	
Nasen-Rachenraum	
Mundhöhle	
Kehlkopf	
Lymphknoten	
Nasen-Nebenhöhlen	
Ggfs. Röntgen-/CT-Befunde	
Sonstige	

Weitere zwingend notwendige Behandlung vor Transplantation

Notwendige Kontrolle bzw. Procedere

Datum	Praxisstempel / Unterschrift
_____	_____