

SCHLAFLABORANMELDUNG

Angemeldet am: _____ Durch: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Krankenkasse: _____

Private Zusatzversicherung: ja nein

Telefon Privat: _____

Telefon Beruf: _____

Chefarzt Dr. med. Hartmut Grüger
FA für Innere Medizin
und Pneumologie,
Allergologie, Schlafmedizin,
QN Somnologie (DGSM)

Dr. med. Charles Lange MBA
FA für Innere Medizin,
Pneumologie,
Allergologie, Schlafmedizin,
QN Somnologie (DGSM)

Luise-Rainer-Str. 6-10
40235 Düsseldorf

phone +49 (0) 211 447 741 00
fax +49 (0) 211 447 741 99

info@klinik-fuer-schlafmedizin.de
www.klinik-fuer-schlafmedizin.de

Terminvereinbarung:
Montag-Freitag
von 08:00 Uhr bis 18:00 Uhr

Gewünschte Untersuchung (Bitte ankreuzen)

Ambulantes Monitoring

Erstdiagnostik

Kontrolle

Bemerkungen/Verdachtsdiagnose:

Steuernummer.: 122/5744/5173

Handelsregisternummer
Amtsgericht Neuss HR B 17108

Bankverbindung:
Apobank Düsseldorf
IBAN DE 10 30060601 01040 59153
BIC DAAEDEDXXX

Institutionskennzeichen (IK):
260513442

