

Terminvergabe Zuweiser (Faxvorlage)

Per Fax an 05622-997 394



- Terminvereinbarung mit Patient
- Terminvergabe an die Praxis
- Stationäre Aufnahme

Patientendaten

Name und Vorname :

Geburtsdatum :

Telefonnummer :

Krankenkasse :

Verdachtsdiagnose/ Fragestellung/ Bemerkungen

Folgende Befunde liegen vor und können gefaxt werden:

- Relevante Krankenhausberichte
- Laborwerte
- Medikamentenplan
- Sonstige

Terminart:

- Kardiologie
- Gastroenterologie

Terminwunsch:

- Notfall
- innerhalb von einer Woche
- innerhalb von 2 Wochen
- innerhalb von 4 Wochen

Stempel Ihrer Praxis, Ansprechpartner für Rückfragen:

**Medizinisches Versorgungszentrum
am Hospital Fritzlar gemeinnützige GmbH**
Am Hospital 6, 34560 Fritzlar
Telefon: (05622) 997 – 635
Steuernummer: 2625072303

Registergericht
Amtsgericht Fritzlar HRB 11819
Sitz der Gesellschaft: Fritzlar
Geschäftsführer:
Dr. med. Carsten Bismarck
Dr. rer. pol. Sven Ricks

Bankverbindung
Kreissparkasse Schwalm-Eder
IBAN: DE72 5205 2154 0110 2122 97
BIC: HELADEF1MEG