



Per Fax an 05622-997 636

Terminvereinbarung mit dem Patienten / der Patientin

Terminvergabe an die Praxis

Gefäßchirurgie

Kardiologie

Patientendaten

Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Telefonnummer (am besten Handynr.): _____

Krankenkasse: _____

Verdachtsdiagnose/ Fragestellung / Bemerkungen

Folgende Befunde liegen vor und können gefaxt werden:

Relevante Krankenhausberichte

Laborwerte

Medikamentenplan

Sonstige

Terminwunsch:

innerhalb von 4 – 8 Wochen

innerhalb von 3 – 6 Monaten

Bitte NOTFALL Patienten direkt in die ZNA schicken, ggf. Kontaktaufnahme mit Aufnahmearzt

Stempel Ihrer Praxis, Ansprechpartner für Rückfragen:

Bitte geben Sie die vorhandenen Vorbefunde (Medikamentenplan / Laborwerte/ relevante Berichte) sowie eine Überweisung mit dem Vermerk **Hausarztvermittlungsfall** dem Patienten / der Patientin mit.

Leider ist es uns nicht möglich eine Anfrage ohne Hausarztvermittlungsfall zu bearbeiten.