



ANMELDUNG NOTFALLPATIENTEN

Sehr geehrte Kolleginnen,
Sehr geehrte Kollegen,

bitte melden Sie nur Patienten an, die **AKUTE BESCHWERDEN** haben und nach Ihrer Einschätzung **SCHNELLSTMÖGLICH** einen Facharzttermin benötigen.

Faxen Sie uns bitte nur vollständig ausgefüllte und leserliche Dokumente.

(Faxnummer: 05241 – 23 88 77)

WIR kontaktieren dann Ihre Patientin / Ihren Patienten zur Terminvereinbarung.

BITTE GEBEN SIE DEM PATIENTEN EINE ÜBERWEISUNG MIT(NOTFALLCODIERUNG!)

Vor-und Nachname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefonnummer (Handy/Festnetz)	
Aktuelle Beschwerden	
Seit wann liegen die Beschwerden vor?	
Bisher durchgeführte Untersuchungen	
Verdachtsdiagnose	
Relevante Begleiterkrankungen (aktuelle Befunde vorab faxen und mitgeben)	
Aktuelle Medikation (aktuellen Med.Plan vorab faxen und mitgeben)	
<u>Überweisender Arzt</u>	

STEMPEL, DATUM UND UNTERSCHRIFT DES ARZTES: _____