



## **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: 02581 – 789 55 30)**

**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 <b>(aktuelle Befunde vorab faxen und mitgeben!)</b>	
Aktuelle Medikation <b>(aktuellen Med.Plan vorab faxen und mitgeben)</b>	
Überweisender Arzt	

STEMPEL, DATUM UND UNTERSCHRIFT DES ARZTES: \_\_\_\_\_