



Terminvergabe

Allgemein-/Privatstation Medizin IV

- Notfall
 dringlich (2-3 Wo.)
 elektiv
 Angiologie
 Endo./Diab.*
 Infektiologie
 Nephrologie
 Rheuma/

Patientenname, -vorname	
Geburtsdatum	
Adresse Patient	
Telefonnummer Patient/-in	
Krankenversicherung und -nummer	
Datum Stempel/Unterschrift mit Telefon- und Faxnummer zuweisender Arzt	

Grund der Vorstellung:

Verdachtsdiagnose	
-------------------	--

Fragestellung (bitte möglichst genau, um Dringlichkeit der Terminvergabe zu beurteilen)

--

Bitte senden Sie diesen Bogen und Vorbefunde wie Briefe, Labor, Medikationsplan
an unser Fax 089/4400-52408!

Vielen Dank für die Anfrage.
Unser Team wird sich mit Ihrer Praxis in Verbindung setzen.

Gemeinsam. Fürsorglich. Wegweisend.

*) Nutzen Sie für die Endokrinologie und deren Spezialeinrichtungen unser Zuweiserportal!
med4.it-zuweiserportal.de