

Kardiologische Praxis Dr. Glombitza, Grochlitzer Str. 53, 06618 Naumburg
Tel.: 03445/776227 Fax: 03445/770123

Anmeldung zum Akut-Termin

Datum:

Name des Patienten:

geb.

Tel.:

e-Mail:

Indikation:

Befunde:

siehe Anlage

nicht vorhanden

Terminvorstellung:

≤ 4 Tage

5. – 14. Tag

15. – 35. Tag

Wir werden mit dem Patienten den Termin vereinbaren und uns bemühen, möglichst Ihre Terminwünsche einzuhalten!

Um uns allen die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie:

- die Ziffer **03008** in Ihrer Praxissoftware zu vermerken
- unsere BSNR **86-19-703-00** in Ihrer Praxissoftware zu vermerken
- dem Pat. den Ü-Schein mit Vermerk „HA-V“ mitzugeben
- relevante Befunde mit der Anmeldung zu faxen/ mailen
- den Bundeseinheitlichen Medikationsplan (BMP) mitzugeben

....., den

.....

(Arzt)

Patient war mehrfach nicht erreichbar; wir bitten um Weitergabe des Termins:
