

Bitte diesen Bogen an die nephrologische Ambulanz faxen (0931/201-639300)

Checkliste Terminvereinbarung in der nephrologischen Ambulanz für alle Erstvorstellungen			
Patientenname:			
Geburtsdatum:			
Telefonnummer des Patienten:			
Adresse des Patienten:			
Krankenversicherung:			
Zuweisender Arzt (mit Telefon- und Faxnummer):		Praxisstempel	
Grund der Vorstellung: Erkrankung der:			
<input type="checkbox"/> Unklare Nierenerkrankung (bitte spezifizieren, siehe unten)			
<input type="checkbox"/> Zystennieren → Indikation Tolvaptan	<input type="checkbox"/> Transplantation/ Tx-Nachsorge	<input type="checkbox"/> Lebendspende → Kontaktaufnahme Fr. S. Böttcher (0931/201-39305)	<input type="checkbox"/> Hochdrucktherapie refraktär, sekundär Kontaktaufnahme mit DZHI (0931/201-46301)
<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nennen):			
Verdachtsdiagnose:			
Dringlichkeit:			
<input type="checkbox"/> regulärer Termin (Wartezeit i. d. R. 2- 4 Monate)			
<input type="checkbox"/> dringender Termin (innerhalb 2- 4 Wochen), bitte explizite Begründung:			
<input type="checkbox"/> Notfall, bitte um telefonische Rücksprache unter 0931/201-39300			
BITTE LABORWERTE (wenn vorhanden) FAXEN – WICHTIG FÜR DIE TERMINVEREINBARUNG!			
Kurze Anamnese			
Aktuelle Medikamente			
Fragestellung	<i>(bitte möglichst genau, da hiervon Zeitpunkt des Termins / Dringlichkeit abhängt; gerne auch Arztbrief / weitere Unterlagen mitfaxen):</i>		
Vielen Dank für die Anfrage. Unser Team wird sich mit Ihrer Praxis in Verbindung setzen.			
Termin (von unserer Ambulanz auszufüllen):			