

ANMELDUNG

Neupatientin/ Neupatient zur
nephrologischen Sprechstunde

Fax Memmingen: +49 (0)8331 – 834 320

Fax Mindelheim +49 (0)8261 – 7663 21

Fax Leutkirch: +49 (0)7561 – 9830 20



**nephrologicum
& cardiologicum**

ALLGÄU

Bitte vollständig ausfüllen und mit den Unterlagen vorab per Fax an den jeweiligen Standort übermitteln.

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen, sehr geehrtes Praxisteam,
für eine sorgfältige nephrologische Abklärung benötigen wir vor der Terminvergabe die nachfolgenden,
vollständig ausgefüllten Angaben und Unterlagen. Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Wichtiger Hinweis zur Terminvergabe: Aufgrund des sehr hohen Patientenaufkommens können wir derzeit nur Anmeldungen mit konkreter Fragestellung und nachvollziehbarer nephrologischer Dringlichkeit berücksichtigen. Bei fehlender Dringlichkeit kann gegebenenfalls keine zeitnahe Terminvergabe erfolgen. Ein vergebener Termin kann mehrere Monate in der Zukunft liegen.

1 ANGABEN DER ZUWEISENDEN PRAXIS

Praxis/ Einrichtung	Ansprechperson
Telefon	Fax
E-Mail/ KIM-Adresse	Datum der Anmeldung

2 PATIENTENDATEN

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefonnummer
Straße/ Hausnummer	PLZ/ Ort
Hausärztin/ Hausarzt	Krankenkasse

3 NEPHROLOGISCHE FRAGESTELLUNG

Konkrete Fragestellung/ Anlass der Vorstellung

4 BEIGEFÜGTE UNTERLAGEN

- | | |
|---|--|
| ☐ Laborwerte möglichst mit Verlauf | ☐ Vorbefunde zu wesentlichen Vordiagnosen |
| ☐ Urinbefunde | ☐ Facharztberichte, sofern vorhanden |
| ☐ Aktueller Medikamentenplan mit QR-Code | ☐ Krankenhausberichte, sofern vorhanden |

Hinweis zum Überweisungsschein: Bitte spätestens im Quartal des vereinbarten Termins ausstellen und zum Termin mitgeben bzw. vorab übermitteln.

☐ Hiermit bestätige ich, dass die Patientin/ der Patient mit der Übermittlung der personenbezogenen und medizinischen Daten an die nephrologische Praxis einverstanden ist und entsprechend den geltenden Datenschutzbestimmungen informiert wurde.

Ort, Datum

Unterschrift/ Praxisstempel