

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	KBS
Name						
Vorname		geb. am				
Straße		PLZ	Ort			
Kassen- Nr.	Versicherten- Nr.		Status			

Faxantwort

© Zukunftsregion Gesundheit – Landkreis Emsland

Eilt!

An die Praxis

Datum

Ansprechpartner

Abteilung/Station

Telefon

 Fax

Bitte dringend antworten

Rückruf erbeten

Ihr(e) o.g. Patient(in) wurde am:

~~XXXXXX~~ als **Notfall aufgenommen**

Aufnahmegrund / Diagnose:

Der Zustand ist zur Zeit:

stabil

lebensbedrohlich

verstorben am:

Bitte faxen Sie diesen Bogen als Rückantwort.

Wir benötigen **folgende Unterlagen:**

Aktuelle Medikation

Vordiagnosen

Vorberichte (Facharzt / Krankenhaus)

Besondere Fragestellung:

Unser ärztlicher Kurzbericht geht Ihnen möglichst vor Entlassung zu.

Vielen Dank für Ihre Kooperationsbereitschaft.

Rückantwort:

Weitere Eigenberichte / Befundberichte beigelegt

Ich wünsche eine Rücksprache mit dem behandelnden Arzt im KH

Patient hier unbekannt / letzter Patientenkontakt liegt vor mehr als 10 Jahren

Ort, Datum:

Unterschrift/Stempel
