

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Datum

Faxantwort

© Gesundheits- und Pflegekonferenz Essen

Logo der Einrichtung/Praxis

Station

Name

Telefon

Fax

Datum

Eilt!

An die Praxis

Bitte dringend antworten Rückruf erbeten

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

Aufnahmegrund / Diagnose:

Der Zustand ist zur Zeit: stabil lebensbedrohlich verstorben am:

Bitte faxen Sie diesen Bogen mit ausgefülltem ärztlichen Kurzbericht.

Wir benötigen außerdem noch **folgende Unterlagen:**

EKG/LZ Laborwerte Vorberichte (Facharzt / Krankenhaus) _____

Besondere Fragestellung:

Unser ärztlicher Kurzbericht geht Ihnen möglichst vor Entlassung zu.

Wenn beim Empfang dieser Nachricht Probleme auftreten, rufen Sie bitte an.
Vielen Dank für Ihre Kooperationsbereitschaft.

Rückantwort:

- mit anliegendem ärztlichen Kurzbericht
- weitere Eigenberichte / Befundberichte beigelegt
- Veranlassen Sie bitte, dass eine Bezugsperson Unterlagen in meiner Praxis abholt.
- Bitte rufen Sie mich an.
- Patient hier unbekannt / letzter Patientenkontakt vor mehr als 10 Jahren