

Stammdaten Patient: _____
(z.B. Patientenaufkleber)

Telefonnummer: _____

Absender:
(Praxisstempel)

Dringlichkeit: Notfall* Eilfall* Elektiv

* bitte Ansprechpartner und Telefonnummer angeben

Ansprechpartner: _____ Telefonnummer: _____

Versicherung: Privat Gesetzlich Selbstzahler
 PID: _____ Neuer Patient

Diagnose: _____

Überweisungsgrund: _____

Anlage: bildgebende Diagnostik mit Befund Histologie OP-Bericht
 Medikamentenplan Vorbefunde Sonstiges

Bei Nichtausfüllen der Pflichtfelder sowie fehlender Vorbefunde kann es zu Verzögerungen in der Bearbeitung kommen, da ggf. weitere Unterlagen von uns angefordert werden müssen bevor eine Indikation zur Radiotherapie gestellt werden kann.

Vergebener Termin: _____

Bearbeitet am: _____ durch: _____

Für den Patienten zu beachten:

Bitte bringen Sie am Untersuchungstag alle Voraufnahmen (z.B. CT, MRT, Röntgen) auf CD mit.
Bitte bringen Sie einen gültigen Überweisungsschein und Ihre Chipkarte mit.