



Anmeldung zur Erstvorstellung

Terminvergabe erfolgt ausschließlich unter Vorlage dieses [vom überweisenden Arzt](#) ausgefüllten und abgestempelten Bogens inkl. Beifügung einer Überweisung und allen relevanten Vorbefunden. Rücksendung auch per Fax (069 | 69 59 72 40) oder eMail (erstvorstellung@infektiologikum.de)

Patientendaten

<input type="text"/>	
Name/Vorname	
<input type="text"/>	
Adresse	
<input type="text"/>	
eMail-Adresse	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TT/MM/JJ)	Telefonnummer

Praxisstempel

des überweisenden Arztes (erforderlich)

Besondere Dringlichkeit: nein **ja** – Grund:

Überweisungsgrund/
Verdachtsdiagnose
(Stichworte)

CRP erhöht: nein ja Wert: mg/dl

BSG erhöht: nein ja Wert: mm/1. Std.

Kurze Anamnese/
Beginn der Beschwerden:

Nebendiagnosen:

**Wesentliche Unterlagen (z.B. relevante Arztbriefe, Vorbefunde oder Laborwerte)
bitte unbedingt mit diesem Bogen einreichen, da sonst keine Terminvergabe erfolgt!**

Rückantwort (wird vom Infektiologikum ausgefüllt):

Terminvereinbarung: Notfalltermin Normaltermin

behandelnder Kollege :

Zur Einschätzung benötigen wir noch folgende Befunde/Werte:

Wie haben Sie von uns erfahren? Internet frühere Zusammenarbeit Empfehlung von Kollegen

Andere Quellen: