

AOK <input type="checkbox"/>	LKK <input type="checkbox"/>	BKK <input type="checkbox"/>	IKK <input type="checkbox"/>	VdAK <input type="checkbox"/>	AEV <input type="checkbox"/>	KBS <input type="checkbox"/>
Name _____ Vorname _____ geb. am _____						
Straße _____ Nr. _____ PLZ _____ Ort _____						
Kassen- Nr. _____ Versicherten- Nr. _____ Status _____						

# Faxantwort

© Krefelder Pflegekonferenz und Gesundheitskonferenz angelehnt an Gesundheits- und Pflegekonferenz Essen

Stempel:

Datum \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
 Abteilung/Station \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**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 anliegenden 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 liegt vor mehr als 10 Jahren