

An das Cardiologicum Stuttgart
Per Fax: 0711/218406-10

Absender / Stempel

Betrifft Patientin / Patient:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.: _____

Tel. vom Pat.: _____

Tel. der Praxis: _____

Fax. Der Praxis: _____

Problem/Diagnose: _____

Bitte um dringlichen Rückruf unter Tel.: _____

Bitte um zeitnahen Termin innerhalb 1 - 2 Wochen

Bitte um zeitnahen Termin innerhalb 4 Wochen

Bitte um Termin in den nächsten _____ Monaten

Überweisung - EKG - Vorbefunde beigefügt:

(Unterschrift des Arztes)

Rückmeldung des Cardiologicum Stuttgart:

Fax eingegangen, Pat. wird direkt von uns informiert

Bitte Patientin/Patienten Termin (am **Standort Rosenbergstr. 19**) mitteilen:
(Überweisung, Vorbefunde, Labor, Medikamentenplan etc. bitte mitbringen !!)

Termin am _____ um _____ Uhr