

Rheumapraxis Moers

Nihal Öremis

Edekaplatz 17 – 47445 Moers

Telefon: 02841 – 998 5 666

Fax: 02841 – 998 5 668

www.rheumapraxis-moers.de

BSNR: 251919600

Kontakt Hausarzt-Vermittlung

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir wollen Ihnen und Ihren Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern die Möglichkeit geben, schnellstmöglich für Ihre Patienten einen Termin in unserer Praxis zu organisieren.

Für die Hausarztvermittlung haben Sie die Möglichkeit uns wie folgt zu erreichen:

- Per Fax mit dem beigefügten Kontaktformular
Fax: 02841 – 998 5 668

- Per E-Mail über unsere Website www.rheumapraxis-moers.de
bitte hier Kontakt für Hausarzt Vermittlung nutzen
E-Mail: hav@rheumapraxis-moers.de

- Per Telefon
Telefon: 02841 – 998 5 666

Bitte versuchen Sie nach Möglichkeit Ihre Hausarztvermittlung per Fax oder E-Mail an uns zu senden.

Wir werden zeitnah mit den Patienten Kontakt aufnehmen und einen Termin vereinbaren.

Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit.

Ihr Team der Rheumapraxis Moers

Kontakt Hausarzt-Vermittlung

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

dieses Formular dient zur Kontaktaufnahme zwischen Ihrer und unserer Praxis.

Wir wollen Ihnen die Möglichkeit geben, schnellstmöglich für Ihre Patienten einen Termin in unserer Praxis zu organisieren.

Bitte füllen Sie die notwendigen Daten aus. Wir werden mit dem Patienten zeitnah Kontakt aufnehmen und einen Termin vereinbaren.

E-Mail: hav@rheumapraxis-moers.de

Fax: 02841 – 998 5 668

Unsere BSNR: 251919600

Mitteilende Hausarztpraxis: _____

E-Mailadresse Hausarztpraxis: _____

Vorname des Patienten: _____

Nachname des Patienten: _____

Geburtsdatum des Patienten: _____

Telefonnummer des Patienten: _____

Dringlichkeit (bitte wählen): *Innerhalb von 24 Stunden*

Innerhalb von 4 Tagen

Innerhalb von 24 Tagen

Innerhalb von 35 Tagen

Ihre Nachricht an uns: _____

Zur Beachtung:

Bei einer Terminvermittlung zwischen dem 24. und 35. Tag muss eine medizinische Begründung auf der Überweisung angegeben werden.

Ihr Team der Rheumapraxis Moers