

CeSER Kontaktformular für Ärztinnen und Ärzte

Informationen der konsultierenden Abteilung

Ansprechpartner _____

Station/Abteilung _____

Rückrufnummer _____

Wann am besten erreichbar? _____

Patientenangaben

Alter _____

- stationärer Patient
- ambulanter Patient

Fragestellung

Wie können wir Ihnen weiterhelfen?

- Beratung
- Mitbeurteilung/Empfehlungen nach Aktenlage
- Expertensuche (bei bekannter SE)
- Organisation einer interdisziplinären Fallbesprechung
- Terminvereinbarung Sprechstunde
- Sontiges _____

Unser Prozedere

Nach Ansicht der o.g. Informationen werden wir mit Ihnen in Kontakt treten, um die Informationen mit Ihnen im Gespräch als auch durch die Einforderung von weiteren Dokumenten, Arztbriefen, Laborbefunden etc. zu vervollständigen.

Datenschutz

Bitte senden Sie keine Patientendaten über dieses Formular!

Wenn Sie uns mit diesem Kontaktformular eine Anfrage zukommen lassen, werden Ihre Angaben aus dem Anfrageformular inklusive der von Ihnen dort angegebenen Kontaktdaten zwecks Bearbeitung der Anfrage und für den Fall von Anschlussfragen bei uns gespeichert. Diese Daten geben wir nicht ohne Ihre Einwilligung weiter. Lesen Sie dazu bitte auch unsere [Datenschutzbestimmung](#). 