

Dres. Böge/Bohlmann - Stadtring Kattenstroth 128 - 33332 Gütersloh

## Anmeldung Hausarztvermittlungsfall

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

wenn Sie uns telefonisch nicht erreichen können, bitten wir um Kontakt per Fax, KIM oder Email.

Unsere Betriebsstättennummer lautet 19 19 13 400.

**Patientendaten mit Namen, ggf. verschlüsselt, und Geburtsdatum**

**Fragestellung**

**Relevante Vorbefunde, bisherige Therapie (ggf. auch von anderen Kollegen) als Anlage**

**Dringlichkeit**

Mit freundlichen Grüßen  
Dr. med. Klaus Böge  
Dr. med. Anke Bohlmann

Ihr Praxisstempel

Datum und Unterschrift

**Unser Terminvorschlag per Fax, KIM oder Email zur Weiterleitung an den Patienten**

Datum

Uhrzeit