

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege!

Sie erbitten eine weiterführende hämatologische / immunologische Abklärung für einen Ihrer Patienten. Um die Dringlichkeit des Termins abschätzen zu können, bitten wir um folgende Informationen, um einen gezielten und vorbereiteten Termin vereinbaren zu können.

Name, Vorname, Geb.-Datum Adresse Tel. der Eltern Versicherung	Ihr Stempel Ihre Email-Adresse:
<u>Anamnese und klinische Befunde</u> Anämie <input type="checkbox"/> , Leuko-/Neutropenie <input type="checkbox"/> , Thrombozytopenie <input type="checkbox"/> , Blutungsneigung <input type="checkbox"/> , Thrombose(-neigung) <input type="checkbox"/> ; präoperative Auffälligkeiten <input type="checkbox"/> , Lymphknoten-Schwellung <input type="checkbox"/> , Splenomegalie <input type="checkbox"/> , Raumforderung <input type="checkbox"/> ; weitere Befunde:	
<u>bisherige Diagnostik und Therapie</u> (Laborbefunde vorab per Fax)	

Faxen Sie diesen Bogen sowie alle Befunde bitte an folgende Fax-Nr. 0231-953 20096.
 Wir melden uns innerhalb der nachfolgenden zwei Tage und nach Sichtung der Unterlagen telefonisch für eine Terminvergabe zur ambulanten Vorstellung bei der Familie oder wenden uns bei Rückfragen noch einmal an Sie. Bitte denken Sie an einen Überweisungsschein für die Familie.

Mit freundlichen Grüßen,

Dr. E. Lara, B. Brummel, M. Westkemper, Dr. B. Bernbeck