

Krankenkasse		
Name, Vorname des Patienten		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

Terminanforderung Klinik für Augenheilkunde

Kliniken der Stadt Köln gGmbH

PER FAX 0221-8907-8435



Praxisstempel

Überweisungsdiagnose:		
Gewünschte Sprechstunde:		
Allg. Sprechstunde		AMD-Sprechstunde
Katarakt-Sprechstunde		Netzhaut-Sprechstunde
Glaukom-Sprechstunde		Uveitis-Sprechstunde
Hornhaut-Sprechstunde		Orthoptik-Sprechstunde
Lid-Sprechstunde		Früh- und Neugeborene
Refraktive Chirurgie		Neuroophthalmologie-Sprechstunde

Direkte Anforderung OP-Termin (nur bei in der Klinik bekannten Patienten (z.B. 2. Auge):		
Operative Überweisungsdiagnose:		
Katarakt-Operation (2. Auge)		Chalazion
Silikonölablassung		Ektropium/Entropium
YAG-Kapsulotomie		Argon-Netzhaut-Koagulation
Vitrektomie		Intravitreale Injektion

Versicherungsstatus des Patienten		
Gesetzlich versichert	Privat	BG

Sonstige Hinweise:

Termin in der Augenklinik Köln- Merheim			
Datum:		Uhrzeit	
Bitte informieren Sie den Patienten über den Termin und weisen darauf hin, dass es sich bei der angegebenen Uhrzeit um eine Richtzeit handelt und kein Anspruch auf eine Behandlung zum angegebenen Zeitpunkt besteht.			

Interne Vermerke					
Eingetragen in KIS	Arzt 1		Gefaxt am	von	
	Arzt 2				
	Privat				
	AZ				
	Orthoptik				