

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie das Formular vor der ersten Terminvereinbarung aus und schicken uns dieses an unsere E-Mailadresse: mvz-paediatric-im@klinikverbund-allgaeu.de oder per Fax an 08323 52214. Gerne können Sie dieses auch persönlich bei uns abgeben.

Wir melden uns zeitnah, um einen Termin mit Ihnen zu vereinbaren. Die durchschnittliche Wartezeit auf einen Ersttermin beträgt drei Monate. Bei dringenden Anfragen kann der überweisende Arzt gerne telefonisch oder per E-Mail Kontakt zu uns aufnehmen.

Kontaktdaten:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Krankenkasse: _____

Überweisender Arzt: _____

Warum benötigt Ihr Kind einen Termin bei uns (Grund der Überweisung)? _____

Ist es eine Erstvorstellung oder eine Kontrolle Kreuzen Sie bitte an

Gibt es eine Diagnose? _____

Benötigt Ihr Kind ein EEG? – Kreuzen Sie zutreffendes bitte an.

Wach EEG? Schlaf EEG

Bitte bringen Sie den Überweisungsschein (Neuropädiatrie) und die Versicherungskarte Ihres Kindes zum Termin mit.

Bei einem Ersttermin benötigen wir zusätzlich sämtliche wichtigen Vorbefunde (Arztbriefe, Shuntpass, Schwerbehindertenausweis etc.).

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Ihr Team der Neuropädiatrie

Ersteller:	Erstkraft Tamara Martin	Freizeichner:	Dr. med. Katrin Boos
formal geprüft:	QMB Lissy Fügenschuh	Freigabedatum:	18.03.2022
Version:	01	MVZIM_Neuropaed_VL Anmeldebogen., Ausdruck vom 21.03.2022, Seite 1 von 1	