

Fax- Anmeldung Kardio-CT

MVZ Prüner Gang



PRÜNER GANG
Medizinisches Versorgungszentrum

oyora GROUP

Flensburg CITTI-Park

Langberger Weg 4
24941 Flensburg

Gesundheitszentrum Kiel Mitte

Prüner Gang 16-20
24103 Kiel

Fax: 0431/ 26080882

(ist ein Kieler Vorwahl, trotzdem korrekt!)

Fax: 0431/ 26080880

Angaben zur Patientin/zum Patienten

Name:

Vorname:

Geb.- datum:

Tel.-Nr.:

Name der Krankenkasse/Versicherung:

Gewünschte Untersuchung (bitte ankreuzen)

- Kardio CT *ohne* Kontrastmittel (Calcium-Score; Agatston-Score)
- Kardio-CT *mit* Kontrastmittel (Darstellung der Koronararterien)

Gewünschter Standort (bitte an entsprechende Fax-Nr. [s.o.] senden)

Flensburg

Kiel

Wichtige Informationen zur Patientin/zum Patienten

Terminkoordination (bitte ankreuzen)

- Terminvereinbarung durch **uns** mit dem Patienten (**direkt**)
- Terminvorschlag an den Überweiser (**indirekt**– Sie teilen dem Patienten den Termin mit