

## TERMINANFRAGE FÜR ZUWEISER

Ambulantes Case Management  
Telefon 0731 500-58688 | Fax 0731 500-58645

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (tagsüber erreichbar): \_\_\_\_\_

Versicherungsstatus: \_\_\_\_\_

### Dringlichkeit:

- Akuter Notfall/sofort per Telefon: 0731 500-58692
- Notfall, innerhalb von 1-3 Tagen Begründung: \_\_\_\_\_
- Dringend, innerhalb von 1-3 Wochen Begründung: \_\_\_\_\_
- Termin innerhalb von 1-3 Monaten
- Stationäre Aufnahme erforderlich
- Nur Telefonat gewünscht

### Sprechstunden/Funktionsbereiche:

- Allgemeine gynäkologische Ambulanz
- Schwangerenambulanz
- Endometriosesprechstunde
- UniFee
- Urogynäkologische Sprechstunde
- Pränatalabteilung
- Privatsprechstunde Prof. Janni
- Brustsprechstunde
- Onkologische Sprechstunde
- Dysplasiesprechstunde
- Tumorrisikosprechstunde

### Überweisungsgrund (Diagnose, ggf. Gestationsalter, kurze Anamnese, Befunde):

### Behandlungsauftrag:

Bitte erinnern Sie Ihre Patientinnen daran, ihren Medikamentenplan und ggf. Arztbriefe, relevante Vorbefunde und einen gültigen Überweisungsschein zu ihrem Termin mitzubringen.

Praxisstempel/Name/Telefon- und Faxnummer

Die o.g. Patientin ist einverstanden, dass ihre Daten an die Hochschulambulanz der Universitäts-frauenklinik Ulm elektronisch oder per Fax übermittelt werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift