

Dr. med. Oliver Hebgen*
Dr. med. Heike Wendland**
Dr. med. Doris Oelschläger
Dr. med. Verena Schauerte***

Fachärzte für Innere Medizin und Nephrologie
*Hypertensiologe DHL,
kardiologisch qualifizierter Arzt DMP
** Diabetologin DDG
*** Hypertensiologin DHL, Notfallmedizin

Backnang:

Karl-Krische-Str. 13, 71522
Backnang
Telefon: 07191-15 04
Telefax: 07191-84213

Marbach:

Güntterstraße 31, 71672
Marbach
Telefon: 07144- 99 82 901
Telefax: 07144- 99 82 902

Winnenden:

Am Jakobsweg 2, 71364 Winnenden
Telefon: 07195 - 97 94 290
Telefax: 07195 - 97 94 291

Anforderung einer dringlichen nephrologische Vorstellung

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

Sie benötigen für Ihren Patient/in eine dringliche nephrologische Beurteilung. Aufgrund des erhöhten Patientenaufkommens können wir geplante Routinevorstellungen in der Regel in ca. 6-8 Monaten vergeben, so dass eine rechtzeitige Terminvereinbarung notwendig ist.

Sollten Sie für Ihre/n Patient/in eine dringliche nephrologische Beurteilung benötigen, die einen früheren Termin erforderlich macht, so bitten wir um die Bearbeitung dieses Formulars mit Übermittlung der angeforderten Untersuchungen/Dokumente, um anhand dieser Informationen einen früheren Termin entsprechend medizinischer Dringlichkeit vergeben zu können.

**Bitte senden Sie uns das Formular per Fax an folgende Nummer:
07191-84213**

Bedarfsweise dürfen Sie uns zur Falleinschätzung auch gerne in der Hauptpraxis in Backnang unter der Telefonnummer 07191-1504 kontaktieren, um eine telefonische Fallbesprechung mit dem diensthabenden Kollegen anzufordern.

In **akuten Notfällen** sollte immer eine **umgehende Vorstellung des/r Patient/in in der Notaufnahme** der zuständigen Klinik erfolgen.

Bitte senden Sie uns im Anhang folgende Unterlagen zu:

- Aktueller Medikamentenplan
- Laborwerte der letzten 2 Jahre inklusive **Kreatinin, GFR, Kalium, Blutbild, Albumin/Kreatininquotient im Spontanurin** (bei Nachweis von Eiweiß im U-Stix)
- Eventuell vorhandene Briefe aus stationären oder anderen fachärztlichen Behandlungen

Bitte folgende Unterlagen zum Termin mitgeben:

- Versichertenkarte
- Überweisung Nephrologie
- Aktueller Medikamentenplan

Patientendaten			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Telefon (Festnetz und Mobil)
Überweisender / behandelnder Arzt			
Name		Telefon/Fax	Fachrichtung
Krankheitsdaten			
Vorstellungsgrund:		Aktueller Blutdruck:	

Diagnosen:(bitte ankreuzen) ☐

Diabetes mellitus Typ ____



KHK

ED: Insulin seit:

Endorganschäden? J N



Arterielle Hypertonie ED:



Herzinsuffizienz, EF ____ %



Rheumatolog./Autoimmun-Erkr.: _____

Rheumatologe: _____



Tumorerkrankung: _____

Onkologe: _____



Urologische Erkrankung: _____

Urologe: _____

Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Mithilfe!

Dr. O. Hebgen

Dr. H. Wendland

Dr. D. Oelschläger

Dr. V. Schauerte