



## **Kardiologische und angiologische Gemeinschaftspraxis - Herzkatheterlabor**

*Priv.-Doz. Dr. med. Michael Merten  
Dr. med. Peter Schlegelmilch*

---

Kardiologische Gemeinschaftspraxis Scheffelstr. 17 78224 Singen Telefon 07731-87600 Fax 07731-876022

### **Arztzuweisung – Terminanfrage**

*Für Herzkatheter bitte gesonderte Anmeldung beachten*

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_,

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_, Telefon mobil: \_\_\_\_\_,

#### **Versichertenstatus:**

Gesetzlich  Privat

#### **Fragestellung/wichtige Befunde:**

---

#### **Dringlichkeit:**

- dringlich / tagesgleich  
Bitte bevorzugt telefonische Anmeldung  
Notfall-Hotline: 0 77 31 / 876 040
- dringlich innerhalb 1 Woche
- elektiv > 1 Woche

#### **Absender:**

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_, Fax: \_\_\_\_\_,