

**FAX – Anmeldeformular für einen Termin in der
interdisziplinären kinderdermatologische Spezialsprechstunde
der Fachklinik Bad Bentheim**

Notfall Fax Nr. 05922 / 74-745270

Notfall Tel. Nr. 05922 / 74-5270

Email: ambulanz-dermatologie@fk-bentheim.de

Datum:

--> FAX an

FAX von -->

PD Dr. med. Athanasios Tsianakas Fachklinik Bad Bentheim Dermatologische Ambulanz Am Bade 1 • 48455 Bad Bentheim ambulanz-dermatologie@fk-bentheim.de Tel: 05922/74-5270 Fax: 05922/74-745270	Stempel Überweiser bitte mit FAX und TEL
--	--

Patient:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Telefon	
Email	
Adresse	

Dringlichkeit der Vorstellung:

☐ dringend (innerhalb von 4 Wochen)

☐ relativ dringend (innerhalb von 4-12 Wochen)

☐ weniger dringend (>12 Wochen)

Diagnose(n):

Vorthérapien:

Unsere Rückmeldung an Sie: ☐ bitte den Termin dem Patienten mitteilen

Termin: _____ ☐ Termin mit Patient bereits abgestimmt