



Anmeldung zum Akut-Termin über Hausarztvermittlung

Per Fax (030 – 235 939 481) oder KIM

(gefaessmedizinberlin.722072400@i-motion.kim.telematik)

Name, Vorname Patientin/Patient	Geburtsdatum
Telefon (Festnetz und Mobil)	E-Mail

Indikation
Befunde
<input type="radio"/> siehe Anlage <input type="radio"/> nicht vorhanden
Terminwunsch
<input type="radio"/> 1. – 4. Tag <input type="radio"/> 5. – 14. Tag <input type="radio"/> 15. – 35. Tag

Wir werden zeitnah Ihre Patientin/Ihren Patienten telefonisch zur Terminvereinbarung kontaktieren. Bitte informieren Sie die Patientin/den Patienten über die erforderliche telefonische Erreichbarkeit.

Wir bitten Sie folgende Hinweise zu beachten:

- Abrechnung der Ziffer 03008 in Ihrem Praxisverwaltungssystem
- Eingabe unserer BSNR 722072400 in Ihrem Praxisverwaltungssystem
- Überweisung mit Vermerk „HA-V“
- Übermittlung relevanter Befunde

Ort Datum

Unterschrift (Ärztin/Arzt) und Praxisstempel