

ANMELDUNG / ANFRAGE TERMIN
SCHWERPUNKTPRAXIS FÜR LUNGEN- UND BRONCHIALHEILKUNDE (SPP)
Kinderpneumologie Dr. Suerbaum BSNR: 242385000

FAX 0211-54 22 16 27

E-Mail praxis@lunge-allergie.de

Zentrale D´dorf Tel. 0211-54 22 16 0

PKV-D´dorf Tel. 0211-23 88 93 73
Dr. Suerbaum direkt (**nur für Ärzte**): 0172-88 72 500

Bitte nachfolgende Angaben soweit möglich bearbeiten, um eine zeitnahe und optimal vorbereitete Einbestellung/Behandlung zu unterstützen.

Wir werden den Patienten in jedem Fall kurzfristig zur Terminvereinbarung kontaktieren.

DRINGLICHKEIT

AKUT (1-4 Tage) DRINGLICH (bis 14 Tage)

(Bitte Überweisung HA-Vermittlungsfall mitgeben/beilegen und EBM 04008 mit meiner BSNR abrechnen)

ELEKTIV

BEHANDLUNGORT

SPP DÜSSELDORF Friedrichstr. 20-22, 5. Etage(Aufzug vorhanden)

FACHBEREICH

KINDERPNEUMOLOGIE (nur in Düsseldorf)

Ggf. weitere Angaben (ggf. Mehrfachnennung)

- | | | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dyspnoe | <input type="checkbox"/> Husten | <input type="checkbox"/> Allergietest |
| <input type="checkbox"/> Asthma | <input type="checkbox"/> rez. Infekte | <input type="checkbox"/> Z.n. COVID-19 |
| <input type="checkbox"/> Insektengiftallergie | <input type="checkbox"/> Nahrungsmittelallerg | <input type="checkbox"/> Neurodermitis |

SONSTIGES (z.B. Behandlungsauftrag, Rückrufbitte, Befundanfrage etc.):

PATIENT Name _____ Vorname _____

Geb.: _____ Tel./Handy _____

E-Mail _____

Krankenversicherung _____

ZUWEISER (bitte Stempel)

In dringenden Angelegenheiten ist Montag bis Donnerstag 8:00-18:00 Uhr (Freitag bis 14:00 Uhr) ein **Arzt** der SPP für andere **Ärzte** unmittelbar über die **Doc2Doc**-Hotline erreichbar: Tel: 0211-859 1530