Visualisierung des Schnittstellenmanagements

Bitte für jede Fachdisziplin Kontaktdaten aus Ihrem Überweisungsmanagement eintragen sowie mind. einen Indikator, der die Überweisung auslöst, angeben (vgl. Beispiel).

Nephrolog*in
Facharztpraxis:
Adresse:
Tel. der Anmeldung:

Neurolog*in
Facharztpraxis:
Adresse:
Tel. der Anmeldung:

z.B.: Albumin ≥ 20 bzw. G3aA2 erhöht

Augenmediziner*in
Facharztpraxis:
Adresse:
Tel. der Anmeldung:

Psycholog*in
Facharztpraxis:
Adresse:
Tel. der Anmeldung:

Kardiolog*in
Facharztpraxis:
Adresse:
Tel. der Anmeldung:

Orthopädieschuhmacher*in
Facharztpraxis:
Adresse:
Tel. der Anmeldung:

DDG-zertifizierte Behandlungseinrichtung

Muster-Praxis/-Klinik
12345 Musterstadt

Angiolog*in oder interv. Radiolog*in
Facharztpraxis:
Adresse:
Tel. der Anmeldung:

Gynäkolog*in
Facharztpraxis:
Adresse:
Tel. der Anmeldung:

Chirurg*in
Facharztpraxis:
Adresse:
Tel. der Anmeldung:

Gefäßchirurg*in
Facharztpraxis:
Adresse:
Tel. der Anmeldung:

erstellt am:

erstellt durch: