

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:

Augenarzt/ärztin
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:

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:

