

Ambulanz
 Venusberg-Campus 1
 53127 Bonn
 Fax: (0228)-287-14486
 epi.ambulanz@ukbonn.de

Sehr geehrte Patientin,
 sehr geehrter Patient,

wir bestätigen den vereinbarten

AMBULANTEN UNTERSUCHUNGSTERMIN:

am _____

um _____ Uhr.

Zur Untersuchung benötigen wir von Ihnen

- Ihre Versichertenkarte
- Soweit vorhanden: Unterlagen früherer Untersuchungen (z. B. Berichte, Arztbriefe, MRT-Aufnahmen vom Kopf etc.). Bitte bringen Sie diese Unterlagen in Kopie mit, da sie in der Patientenakte verbleiben.
- eine am Untersuchungstag gültige Überweisung eines Kassenarztes:

Quartal des Untersuchungstermins

Ausstellungsdatum vor bzw. am Untersuchungstag im Untersuchungsquartal

Krankenkasse bzw. Kostenträger Name, Vorname des Versicherten _____ geb. am _____ Versicherungs-Nr. _____ Status _____ Arzt-Nr. _____ Klinik _____		Überweisungsschein <input checked="" type="checkbox"/> Kurativ <input type="checkbox"/> Präventiv <input type="checkbox"/> Behandl. gemäß § 115b SGB V <input type="checkbox"/> bei belegärztl. Behandlung <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2 _____ Überweisung an Epileptologie		06 Quartal <input checked="" type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J Geschieht
Dragnose/vermutl. Diagnose _____ _____ _____		Ausführung von Auftragsleistungen <input type="checkbox"/> Konsiliaruntersuchung <input type="checkbox"/> Mit-Weiterbehandlung <input checked="" type="checkbox"/> Alle bis _____ <input type="checkbox"/> eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V		T T M M J J W M
Befund/Medikation _____ _____ _____		Auftrag _____ _____ _____		T T M M J J
Vertragsarzttempel / Unterschrift des Arztes _____				Muster 6 (10.2014)



Die vereinbarte Uhrzeit verstehen wir als **Anmeldetermin**. Abhängig von notwendigen Voruntersuchungen erfolgt das Gespräch mit der Ärztin oder dem Arzt dann so zeitnahe wie möglich.

Kassenärztliche Anmeldung ☎ (0228) 287-16195

Montag: 8:30 - 12:00 Uhr und 12:30 - 15:00 Uhr
Dienstag: 8:30 - 12:30 Uhr
Mittwoch: 8:30 - 12:00 Uhr und 12:30 - 16:30 Uhr
Donnerstag: 8:30 - 12:00 Uhr und 12:30 - 15:00 Uhr
Freitag: 8:30 - 13:30 Uhr

Außerdem erreichen Sie uns per Fax: (0228) 287-14486
oder per E-Mail: epi.ambulanz@ukbonn.de

Telefonprechzeiten mit der behandelnden Ärztin oder dem behandelnden Arzt:

Prof. Dr. Jürgen Bauer ☎ (0228) 287-16954	Mo.-Fr.	08:00 - 16:30 Uhr (bevorzugt ab 15:00 Uhr)
Dr. Anja Ivo ☎ (0228) 287-14724	Mo., Mi.	08:30 - 09:00 Uhr
Dr. Susanna Moskau-Hartmann ☎ (0228) 287-16964	Mo.-Fr.	14:30 - 15:30 Uhr
Dr. Michael Rademacher ☎ (0228) 287-16295	Mo. Do.	08:00 - 08:45 Uhr 08:30 - 09:15 Uhr

In **dringenden Fällen** können Sie Ihren behandelnden Arzt über die Pforte der Nervenklinik anrufen lassen: Tel.: (0228) 287-15750 oder (0228) 287-15712.