

Anfrage für pränatales Gespräch auf der NFKL durch das NeolPS-TEAM

Zuweisender Arzt/Ärztin:

Verlangt am _____ von Dr. _____ Sucher _____

Gewünschter Zeitpunkt: sofort morgen

Allgemeine Informationen (unentbehrlich: SSW, Geschlecht, geschätztes Gewicht, Para-Gravida, ev. Chorionizität)

Vorliegendes Problem (z.B.: Frühgeburtlichkeit, VBS, AIS, Diabetes, Präeklampsie, Missbildung: bitte genau beschreiben)

Erhaltene Therapie (z.B.: Lungenreifung – angefangen, abgeschlossen, Antibiotika, Tokolyse)

.....

Vereinbarungen/wichtige Informationen im Gespräch (wird durch Neonatologie ausgefüllt)

stattgefunden am: _____

vis: _____

Ibcare abgerechnet (ambulant & stationär)

Bitte Formular per Fax an folgende Nummer: 041 205 32 98