

ANMELDUNG ZUR OSTEOPOROSESPRECHSTUNDE

Per FAX oder KIM-Mail



RHEUMATOLOGIE
UND OSTEOTOLOGIE
HILDESHEIM

PATIENTENDATEN

Name	Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht	weiblich	männlich
Telefon	E-Mail		
Krankenkasse			

| Ist eine Osteoporose bekannt? _____

ja nein

Wenn ja, mit Fraktur? _____

ja nein

| Aromatasehemmer/Antihormontherapie? _____

ja nein

| Regelmäßige Einnahme von Kortison? _____

ja nein

| Ergänzungen

--

| Ansprechpartner/-in in Ihrer Praxis

--

| Telefon

--

| Fax

--

Bitte fügen Sie aktuelle Laborwerte und Berichte, wenn vorhanden, diesem Anmeldeschreiben bei.

Sofern wir aus Kapazitätsgründen keinen Termin anbieten können, erhalten Sie Rückmeldung.

PRAXISSTEMPEL

PRAXIS FÜR

Rheumatologie und Osteologie Hildesheim
Ambulantes osteologisches
Schwerpunktzentrum DVO

| Dr. Marius Hoepfner
| Dr. Solveig Leiskau
| Dr. Bettina Linhart
| Dr. Florian Urbanek

ÄRZTEHAUS
am Bahnhofsplatz
Bahnhofsplatz 5
31134 Hildesheim

Tel | 05121.206980
Fax | 05121.2069834
E-Mail | kontakt@rheuma-hi.de
Web | www.rheuma-hi.de